

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUANUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**TESIS**

---

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE  
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN,  
HUÁNUCO 2019”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**AUTORA: Pérez Muñoz, Ana Fiorela**

**ASESORA: Berríos Esteban, Diza**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2020**

# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Proceso de enseñanza - aprendizaje

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018-2019)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

# D

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 77053658

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22515625

Grado/Título: Maestra salud pública y gestión sanitaria

Código ORCID: 0000-0002-5214-0836

# H

### DATOS DE LOS JURADOS:

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES             | GRADO  | DNI      | Código ORCID        |
|----|---------------------------------|--|----------|---------------------|
| 1  | Ruiz Aquino, Mely Meleni        | Maestra en salud pública y gestión sanitaria   | 42382901 | 0000-0002-8340-7898 |
| 2  | Alvarado Rueda, Silvia Lorena   | Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria | 45831156 | 000-0001-9266-6050  |
| 3  | Rosales Córdova, Nidia Victoria | Segunda especialidad profesional de enfermería salud familiar y comunitaria            | 22425745 | 0000-0003-3716-2655 |



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 10 del mes de diciembre del año dos mil veinte, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |  |                   |
|--|-------------------|
| • MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO              | <b>Presidente</b> |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA         | <b>Secretaria</b> |
| • Lic. Enf. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA | <b>Vocal</b>      |
| • MG. DIZA BERRIOS ESTEBAN                 | <b>(Asesora)</b>  |

Nombrados mediante Resolución N°982-2020-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitolado: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2019**", presentada por la Bachiller en Enfermería Srta. Ana Fiorela PEREZ MUÑOZ, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **APROBADO** por **UNANIMIDAD** con el calificativo cuantitativo de **DIECIOCHO** y cualitativo de **MUY BUENO**

Siendo las, **16:12** horas del día **10** del mes de **diciembre** del año **2020**, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
PRESIDENTA

  
SECRETARIA

  
VOCAL

## DEDICATORIA

A Dios porque siempre me guía y proporcionarme la fortaleza espiritual a cada instante.

A mis padres y hermanos pilares fundamentales en mi desarrollo personal y profesional que siempre se preocuparon porque me sienta bien, siendo mi soporte incondicional; es por ellos que soy lo que soy ahora.

Y a mis docentes por la enseñanza proporcionada en el transcurso de mi formación universitaria.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por acompañarme espiritualmente todo el tiempo transcurrido y darme la fuerza necesaria para afrontar los problemas y retos que el destino nos depara.

A la Universidad de Huánuco, por acogerme en sus claustros y a mis docentes por brindarme su sapiencia y conocimientos que son la base para tener un buen desempeño en mi vida profesional.

A mis padres y hermanos por estar siempre presentes en cada logro conseguido y ayudarme incondicionalmente en el cumplimiento de mis metas personales.

A mi asesora de tesis y a todas aquellas personas que invirtieron un poquito de su tiempo para colaborar en la finalización de esta tesis.

## ÍNDICE

|   |      |
|---|------|
| DEDICATORIA.....                            | ii   |
| AGRADECIMIENTOS.....                        | iii  |
| ÍNDICE DE TABLAS.....                       | vii  |
| ÍNDICE DE FIGURAS.....                      | ix   |
| ÍNDICE DE ANEXOS.....                       | x    |
| RESUMEN.....                                | xi   |
| ABSTRACT .....                              | xii  |
| INTRODUCCIÓN.....                           | xiii |
| CAPÍTULO I.....                             | 15   |
| EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....           | 15   |
| 1.1. Descripción del problema. ....         | 15   |
| 1.2. Formulación del problema. ....         | 20   |
| 1.2.1. Problema general:.....               | 20   |
| 1.2.2. Problemas específicos:.....          | 20   |
| 1.3. Objetivo general: .....                | 21   |
| 1.4. Objetivos específicos:.....            | 21   |
| 1.5. Justificación del estudio.....         | 21   |
| 1.5.1. A nivel teórico. ....                | 21   |
| 1.5.2. A nivel práctico.....                | 22   |
| 1.5.3. A nivel metodológico. ....           | 22   |
| 1.6. Limitaciones de la investigación. .... | 23   |
| 1.7. Viabilidad de la investigación.....    | 23   |
| CAPÍTULO II.....                            | 24   |
| MARCO TEÓRICO.....                          | 24   |

|                                       |  |    |
|---------------------------------------|--|----|
| 2.1.                                  | Antecedentes de la investigación. ....   | 24 |
| 2.1.1.                                | A nivel internacional. ....  | 24 |
| 2.1.2.                                | A nivel nacional. ....   | 26 |
| 2.1.3.                                | A nivel local. ....  | 28 |
| 2.2.                                  | Bases teóricas. ....   | 30 |
| 2.2.1.                                | Teoría filosófica de Patricia Benner. ....   | 30 |
| 2.2.2.                                | Teoría de los patrones de conocimiento de Carper. ....                               | 31 |
| 2.3.                                  | Definiciones Conceptuales. ....  | 33 |
| 2.3.1.                                | Definición de conocimiento. ....   | 33 |
| 2.3.2.                                | Tipos de conocimiento. ....  | 33 |
| 2.3.3.                                | Definición de crecimiento. ....  | 34 |
| 2.3.4.                                | Definición de desarrollo. ....   | 34 |
| 2.3.5.                                | Control de Crecimiento y Desarrollo. ....  | 34 |
| 2.3.6.                                | Norma Técnica de CRED. ....  | 35 |
| 2.3.7.                                | Dimensiones de análisis de la Norma Técnica de CRED. ....                            | 35 |
| 2.3.8.                                | Aspectos generales de los internos de Enfermería. ....                               | 41 |
| 2.3.9.                                | Competencias cognitivas de los internos de Enfermería en los consultorios CRED. .... | 42 |
| 2.4.                                  | Hipótesis ....   | 43 |
| 2.4.1.                                | Hipótesis general: ....  | 43 |
| 2.4.2.                                | Hipótesis específicas: ....  | 44 |
| 2.5.                                  | Variables: ....  | 46 |
| 2.5.1.                                | Variable principal. ....   | 46 |
| 2.5.2.                                | Variables de caracterización. ....   | 46 |
| 2.6.                                  | Operacionalización de variables ....   | 46 |
| CAPÍTULO III.....                     |  | 49 |
| METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN ..... |  | 49 |

|   |     |
|---|-----|
| 3.1. Tipo de investigación.....                           | 49  |
| 3.1.1. Enfoque. ....                                      | 49  |
| 3.1.2. Alcance o nivel.....                               | 50  |
| 3.1.3. Diseño.....  | 50  |
| 3.2. Población y muestra .....                            | 50  |
| 3.2.1. Población.....                                     | 50  |
| 3.2.2. Muestra:.....                                      | 52  |
| 3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 52  |
| 3.3.1. Para la recolección de datos. ....                 | 52  |
| 3.3.2. Para la presentación de datos.....                 | 63  |
| 3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.....    | 64  |
| CAPÍTULO IV .....   | 67  |
| RESULTADOS .....  | 67  |
| 4.1. Procesamiento de datos.....                          | 67  |
| 4.1.1. Características generales.....                     | 67  |
| 4.1.2. Conocimiento de la norma técnica CRED. ....        | 76  |
| 4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.....             | 90  |
| CAPÍTULO V .....  | 96  |
| DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....                              | 96  |
| 5.1. Contrastación de resultados. ....                    | 96  |
| CONCLUSIONES .....  | 104 |
| RECOMENDACIONES.....                                      | 105 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                           | 107 |
| ANEXOS .....  | 114 |



## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. Características sociodemográficas de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....   | 67 |
| Tabla 2. Edad de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....  | 69 |
| Tabla 3. Datos informativos de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....  | 72 |
| Tabla 4. Conocimiento sobre aspectos generales de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....                                       | 76 |
| Tabla 5. Conocimiento sobre etapa de valoración de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....                                      | 78 |
| Tabla 6. Conocimiento sobre etapa de diagnóstico de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....                                     | 80 |
| Tabla 7. Conocimiento sobre etapa de intervención de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....                                    | 82 |
| Tabla 8. Conocimiento sobre etapa de seguimiento de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....                                     | 84 |
| Tabla 9. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre la Norma Técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....                                       | 86 |
| Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....  | 89 |
| Tabla 11. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de aspectos generales de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....  | 90 |
| Tabla 12. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de valoración de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. .... | 91 |

|  |    |
|--|----|
| Tabla 13. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de diagnóstico de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....  | 92 |
| Tabla 14. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de intervención de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. .... | 93 |
| Tabla 15. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de seguimiento de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019 .....  | 94 |
| Tabla 16. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.....                              | 95 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| Figura 1. Edad de los internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.....   | 69 |
| Figura 2. Lugar de procedencia de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.....   | 70 |
| Figura 3. Ocupación de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.....  | 71 |
| Figura 4. Tenencia de hijos en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.....  | 73 |
| Figura 5. Convivencia con familiares en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.....   | 74 |
| Figura 6. Asistencia a cursos y talleres de CRED en los internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019.....                         | 75 |
| Figura 7. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre la Norma Técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. .... | 88 |
| Figura 8. Nivel de conocimiento sobre norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019. ....                 | 89 |

## ÍNDICE DE ANEXOS

|   |     |
|---|-----|
| Anexo 01. Matriz de consistencia .....                    | 115 |
| Anexo 02. Instrumentos antes de la validación .....       | 120 |
| Anexo 03. Instrumentos después de la validación .....     | 126 |
| Anexo 04. Consentimiento informado .....                  | 131 |
| Anexo 05. Constancias de validación .....                 | 134 |
| Anexo 06. Oficio de autorización institucional .....      | 139 |
| Anexo 07. Base de datos de informe de investigación ..... | 141 |
| Anexo 08. Constancia de reporte de turnitin .....         | 145 |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño en internos de Enfermería. **Métodos:** Se efectuó un estudio descriptivo en 86 internos de Enfermería escogidos mediante muestreo no probabilístico intencionado utilizando un cuestionario de conocimiento sobre la Norma Técnica CRED en el recojo de información. El análisis inferencial se desarrolló con el Chi Cuadrado de Comparación de Frecuencias y un valor  $p \leq 0,05$ . **Resultados:** 54,7% de internos de Enfermería presentaron conocimiento medio sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo [ $X^2 = 41,465$ ;  $p = 0,000$ ]. Respecto a las dimensiones, 52,3% tuvieron conocimiento medio sobre los aspectos generales de la norma técnica [ $X^2 = 24,860$ ;  $p = 0,000$ ]; 48,8% presentaron conocimiento medio sobre la etapa de valoración [ $X^2 = 31,907$ ;  $p = 0,000$ ]; 50,0% tuvieron conocimiento medio en la etapa de diagnóstico. [ $X^2 = 11,186$ ;  $p = 0,004$ ]; 68,6% presentaron conocimiento medio en la etapa de intervención [ $X^2 = 53,186$ ;  $p = 0,000$ ]; y 80,2% tuvieron conocimiento alto en la etapa de seguimiento de la norma técnica de crecimiento y desarrollo [ $X^2 = 87,233$ ;  $p = 0,000$ ]; siendo estadísticamente predominantes. **Conclusiones:** Los internos de Enfermería tienen conocimiento medio sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño.

**Palabras clave:** *Conocimiento, Crecimiento y Desarrollo; Internado, Enfermería.*

## ABSTRACT

**General objective:** Determine the level of knowledge about the technical standard of child growth and development in nursing interns. **Methods:** A descriptive study was conducted in 86 nursing inmates selected by intentional non-probabilistic sampling using a knowledge questionnaire on the CRED Technical Standard in the collection of information. Inferential analysis was developed with the Chi Square Frequency Comparison with a value  $p \leq 0,05$ . **Results:** 54.7% of nursing interns had medium knowledge about the technical standard of growth and development [ $X^2 = 41,465$ ;  $P = .$ ]. Regarding the dimensions, 52.3% had average knowledge about the general aspects of the technical standard [ $X^2 = 24.860$ ;  $P = 0.000$ ]; 48.8% presented average knowledge about the valuation stage [ $X^2 = 31.907$ ;  $P = 0.000$ ]; 50.0% had average knowledge in the diagnostic stage. [ $X^2 = 11,186$ ;  $p = 0,004$ ]; 68.6% showed average knowledge in the intervention stage [ $X^2 = 53.186$ ;  $P = 0.000$ ]; and 80.2% had high knowledge in the follow-up stage of the technical standard of growth and development [ $X^2 = 87.233$ ;  $P = 0.000$ ]; being statistically predominant. **Conclusions:** Nursing interns have medium knowledge of the Child Growth and Development Technical Standard.

**Key words:** *Knowledge, Growth and Development; Internship Nursing*

## INTRODUCCIÓN

En el ámbito preventivo promocional, el control de crecimiento y desarrollo constituye un aspecto trascendental, pues representa el área donde se brindan consejerías integrales a las madres de familia sobre temas de nutrición, inmunizaciones y estimulación temprana como parte de las actividades que favorecen el desarrollo integral en la población infantil<sup>1</sup>.

En este contexto, los internos de la carrera profesional de Enfermería durante su formación universitaria realizan las prácticas de externado comunitario en consultorios externos en las sedes de prácticas profesionales, debiendo por tal motivo, estar adecuadamente capacitados sobre la utilización correcta de la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para poder ofrecer una buena atención a la población usuaria en el marco del desempeño de sus funciones asistenciales<sup>2</sup>.

Sin embargo, es preocupante identificar que existen porcentajes significativos de internos de Enfermería que no tienen los conocimientos necesarios o idóneos sobre la citada norma técnica, que provoca que realicen las actividades con diversas limitaciones que repercuten en la atención proporcionada a las madres en los consultorios CRED.

En esta perspectiva, este estudio se realiza buscando determinar el conocimiento de los internos de Enfermería sobre la Norma Técnica CRED, permitiendo brindar información actualizada a las autoridades del Hospital Hermilio Valdizán para promover que se implementen estrategias enfocadas a optimizar el nivel cognitivo de los internos de Enfermería y fortalecer sus capacidades cognitivas, actitudinales y procedimentales en su desempeño profesional en los consultorios CRED de esta institución.

Por tal razón, este informe se presenta en cinco capítulos: capítulo I donde se realiza la descripción del problema; capítulo II, que considera la presentación de la perspectiva teórica del estudio; capítulo III, que muestra la metodología; el capítulo IV proporciona los hallazgos encontrados; y el capítulo V, que incluye el contraste de los resultados con investigaciones afines.

Finalmente se exponen las conclusiones, proponiéndose recomendaciones para el abordaje de la problemática, las referencias bibliográficas que se citaron en la tesis y los anexos de este trabajo de tesis.



## CAPÍTULO I

### 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Descripción del problema.

Según el Ministerio de Salud (MINSA) citado por Fabián<sup>3</sup> el control CRED es una de las actividades preventivo promocionales que mayor impacto tiene en el sistema sanitario; pues representa todas las acciones periódicas, metódicas y constantes que se efectúan para monitorear el apropiado crecimiento y desarrollo infantil.

Por ello, buscando estandarizar los procedimientos y actividades a realizar en los controles sanitarios de los niños, el gobierno peruano mediante el MINSA<sup>4</sup> estandarizó una norma técnica de CRED que establece protocolos ineludibles para mejorar la salud, desarrollo y nutrición de la niñez.

En el contexto de la aplicación práctica de la Norma Técnica de CRED los internos de Enfermería cumplen un rol trascendental, pues según Cusihualpa<sup>5</sup> en el marco de su preparación pre profesional participan en la atención en los consultorios CRED; siendo su función principal brindar consejerías integrales a las madres de familia que ayuden a promover un adecuado crecimiento y desarrollo infantil.

Respecto al internado de Enfermería, Matos<sup>6</sup> señala que constituye la fase de culminación de la enseñanza universitaria, donde consolidan los conocimientos y habilidades del trabajo asistencial; así como también se empiezan a asumir las funciones de un profesional de Enfermería, bajo la modalidad de un sistema de seguimiento y tutoría permanente en la construcción del proceso de autoaprendizaje.

Al respecto Jiménez y More<sup>7</sup> mencionan que los internos de Enfermería desempeñan una labor muy importante en los establecimientos de salud, pues su función es eminentemente activa debido a que desarrollan actividades administrativas y asistenciales en el marco del proceso de su preparación universitaria.

Chiodelli y Do Prado<sup>8</sup> asevera que en el contexto de la salud sanitaria los internos de Enfermería también desempeñan funciones específicas en los consultorios de atención del niño(a), donde realizan diversas actividades encaminadas a dar una atención de calidad a los usuarios bajo la supervisión de enfermeros(as) encargados(as) del área, considerándose que para ello tener conocimientos y habilidades adecuadas sobre la Norma Técnica de CRED para poder garantizar su óptima aplicación en la atención de salud.

Por ello, el MINSA<sup>4</sup> resalta que la mencionada norma técnica constituye una herramienta metodológica que brinda los lineamientos y pautas necesarias para brindar una atención sanitaria a los niños durante el control CRED; siendo de aplicación imperativa en las entidades prestadoras de salud a nivel nacional; para favorecer en desarrollo holístico e integral en niños(as) menores de 5 años.

Sin embargo, Garavito<sup>9</sup> menciona que es preocupante observar que en la actualidad existen porcentajes significativos de internos de Enfermería con escasos conocimientos sobre la aplicación de esta norma técnica, causada por una débil preparación académica, que se evidencia en que no tienen las competencias necesarias para otorgar una atención que garantice la calidad sanitaria; o en su defecto, porque

imitan las malas prácticas que algunos enfermeros realizan en la atención de CRED del niño.

En este contexto, se resalta que los estudios sobre esta problemática son escasos, existiendo la necesidad de dar a conocer esta realidad en el ámbito sanitario; al respecto Luengo y Sanhueza<sup>10</sup> mencionan que en América Latina esta situación es apremiante, pues durante el internado de Enfermería el proceso de formación profesional muestra falencias que provocan que cerca del 30,0% internos de Enfermería no tengan los conocimientos necesarios para desenvolverse adecuadamente en el área preventivo promocional.

Esto se corrobora en un trabajo realizado en Colombia por Conde<sup>11</sup> en el 2017, demostró que un 56,7% de personal e internos de Enfermería tuvieron conocimientos inadecuados respecto a la atención preventivo promocional en el programa materno infantil.

En el Perú, la información sobre esta problemática también es exigua pues no se identificaron muchas investigaciones que aborden el conocimiento sobre la aplicación de los protocolos de CRED en el área niño; no obstante, Boyer y Severino<sup>12</sup> en Lambayeque en el 2016 identificaron que una proporción mayoritaria de personal de Enfermería, donde se incluyen los internos, no tienen conocimientos adecuados sobre la aplicación norma técnica CRED que repercute en la atención que proporcionan a las madres en los centros de salud.

Asimismo, un estudio realizado en Lima en el 2014 por Bueno y Canales<sup>13</sup> respecto a la capacidad cognitiva de los internos de Enfermería sobre el esquema nacional de vacunación, demostró que

50,0% presentaron conocimiento promedio y 23,0% tuvieron un bajo grado de conocimiento sobre el esquema nacional de vacunación.

Según Silva, Huapalla, Mendoza y Chaparro<sup>14</sup> las secuelas del bajo conocimiento en internos de Enfermería respecto a la utilización de la normativa CRED se refleja en la baja calidad de consejería dada a las madres, una inadecuada valoración nutricional y de desarrollo de los niños que contribuyen al incumplimiento de las coberturas sanitarias dentro de los indicadores prestacionales del primer nivel de atención.

Asimismo, Ortiz, Palacios y Garay<sup>15</sup> sostienen que los internos de Enfermería con conocimientos insuficientes son los que tienen menos interés y falta de compromiso en sus actividades laborales que repercute en el cuidado y atención que brindan a los usuarios.

Frente a ello, Ruiz, Ortiz, Espinoza, Garay y Palacios<sup>16</sup> aseveran que es importante que los egresados de Enfermería estén preparados para brindar una atención de calidad a los usuarios en los diferentes escenarios y, por tanto, deben seguir fortaleciendo su rol en el área preventivo promocional a través de un programa de segunda especialidad en Enfermería que le permita ampliar sus conocimientos en la atención integral del niño y otros componentes sanitarios.

Asimismo, Moreno, Martínez, Moreno y Fernández<sup>17</sup> consideran que es importante optimizar las capacidades cognitivas de los internos de Enfermería con la aplicación programas de capacitación que complementen su formación universitaria y fortalezcan su desarrollo profesional para colaborar proactivamente en la mejora de la atención en la salud pública.

En concordancia con esto, Ortiz, Palacios y Garay<sup>15</sup> aluden que el Colegio de Enfermeros del Perú ha establecido que, antes de otorgar la colegiatura, se fortalezca la capacidad cognitiva y desempeño de los egresados de Enfermería, siendo un escenario magnífico para fortalecer sus competencias en la atención sanitaria; y en este contexto, el Consejo Regional XII de la región Huánuco está implementando de manera permanente programas de educación continua dirigidos a los egresados de Enfermería para reforzar los conocimientos brindados en las aulas universitarias y fomentar valores encaminados a conseguir mejorar la salud de la población en general.

En el Hospital Hermilio Valdizán se ha observado que los internos de Enfermería que realizan el internado hospitalario en esta institución están desarrollando actividades administrativas y asistenciales en los servicios de hospitalización y áreas preventivo promocionales, donde aplican los conocimientos adquiridos durante su formación universitaria en el ámbito preventivo promocional.

Asimismo se ha identificado que en los consultorios CRED de esta institución se ha estandarizado la aplicación de actividades determinadas en la normativa técnica de CRED para la atención integral y completa de los infantes; sin embargo es preocupante identificar que existen internos(as) de Enfermería que no conocen o presentan bajos niveles de conocimientos respecto a la citada norma técnica y su aplicación en las actividades diarias; al interactuar con alguno de ellos(as) respecto a esta problemática señalan: “no conozco bien sobre esta norma técnica, en la universidad no nos prepararon al respecto” “no

sé muy bien de qué trata esta norma técnica, tienen que capacitarnos para mejorar nuestros conocimientos y habilidades en el marco del desempeño asistencial”, “no he podido leer esta norma técnica, en el consultorio solo realizo las actividades que la enfermera me indica”, “me resulta tedioso leer toda la norma técnica, no conozco mucho al respecto”, entre otras afirmaciones que evidencian que el problema se encuentra latente en el ámbito de estudio.

Por ende, se realizó este estudio buscando determinar el nivel de conocimiento sobre la norma técnica CRED del niño en internos de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán.

## **1.2. Formulación del problema.**

### **1.2.1. Problema general:**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019?

### **1.2.2. Problemas específicos:**

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica CRED tienen los internos de Enfermería en estudio?

5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio?

### **1.3. Objetivo general:**

Determinar el nivel de conocimiento sobre la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019.

### **1.4. Objetivos específicos:**

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio.
2. Conocer el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio.
3. Describir el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio.
4. Analizar el nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio.
5. Valorar el nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio.

### **1.5. Justificación del estudio.**

#### **1.5.1. A nivel teórico.**

La ejecución del informe fue importante porque permitió brindar aportes teóricos que complementaron la información relacionada al conocimiento de los internos de la profesión de Enfermería respecto a la aplicación de las normativas y protocolos estandarizados para la atención en los consultorios CRED; proceso que se realizó confrontando los postulados formulados en el enfoque teórico filosófico

de Patricia Benner y la Teoría de Patrones del conocimiento de Carper; que permitieron dar aportes que colaboren en el análisis teórico de esta problemática y se constituyan en material de consulta bibliográfica para futuros tesisistas sigan esta línea investigativa.

### **1.5.2. A nivel práctico.**

Esta tesis investigativa se ubica dentro de la línea investigativa “Proceso de enseñanza aprendizaje”, debido que los internos de Enfermería aún son considerados estudiantes que están en periodo de aprendizaje y de adquisición de las competencias profesionales necesarias para desempeñarse adecuadamente en el ámbito laboral; porque durante el periodo del internado y externado, deben dar una óptima atención a los usuarios de la atención sanitaria.

En consecuencia, los hallazgos presentados en este informe de tesis se constituyen en fuente de información relevante para la ejecución de diversas estrategias institucionales encaminadas a brindar capacitación permanente a los internos de Enfermería en las áreas CRED; así como de todas las demás áreas que forman parte de las prácticas de internado y externado hospitalario; que permitan fortalecer sus competencias y capacidades en la atención a la población usuaria en general.

### **1.5.3. A nivel metodológico.**

La ejecución del trabajo fue relevante en la parte metodológica porque se utilizó un cuestionario que permitió valorar de manera adecuada el discernimiento sobre la utilización de la Norma Técnica de CRED, por haber sido sometido a pruebas de validez racional,



evaluados por jueces expertos y tener una alta confiabilidad estadística corroborando que la metodología aplicada fue adecuada y avala la representatividad de los hallazgos de esta tesis de carácter investigativo.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación.**

La principal restricción presentada en esta tesis radicó en la poca disponibilidad de tiempo que algunos internos de Enfermería tenían al momento de contestar los ítems del instrumento de recolección de información debido a las actividades del internado y otras actividades hospitalarias, siendo solucionada esta limitante coordinando con cada interno el horario que tenga disponible para participar de la encuesta sin ningún tipo de perturbaciones; y que luego de ello, no se presentaron mayores dificultades para terminar este estudio investigativo.

#### **1.7. Viabilidad de la investigación.**

La ejecución del informe fue posible por la utilización de peculios propios que garantizaron tener los medios financieros y logísticos indispensables para culminar adecuadamente todas las etapas presentadas en este informe de tesis.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación.**

##### **2.1.1. A nivel internacional.**

En Cuenca – Ecuador, en 2016, Buele y Pulgarín<sup>18</sup> efectuaron la tesis: “Conocimientos actitudes y prácticas sobre el manejo de los AINES por los internos rotativos de Enfermería”; tratando de valorar los conocimientos, prácticas y actitudes de los internos rotativos del área de Enfermería. La investigación fue de tipología descriptiva, trabajando en una muestra de 100 internos de Enfermería utilizando como instrumentos una escala actitudinal, cuestionario cognitivo y una lista de cotejo. Los hallazgos fueron que, respecto a los conocimientos sobre el manejo de los AINES, 50,0% presentaron conocimiento medio; en relación a las actitudes, 60,0% presentaron actitudes positivas, y en cuanto a las prácticas, 80,0% cumplía con las normas de bioseguridad, proponiendo como conclusión final que los internos de Enfermería mostraron actitudes positivas, conocimiento promedio y prácticas adecuadas de manejo de los AINES durante el desarrollo de las prácticas clínicas.

En Lisboa – Portugal, 2014, Magalhaes, Leite, Barbosa y Cuhna<sup>19</sup> presentaron la investigación titulada: “Acciones de promoción de la salud realizadas por las enfermeras en la evaluación de crecimiento y desarrollo infantil”; buscando describir las actividades de promoción sanitaria realizadas por licenciadas e internas del área de enfermería en la evaluación del niño; la investigación fue de tipo bibliográfica, donde

realizó una búsqueda sistematizada e integradora de 15 artículos. Los hallazgos fueron que las actividades de enfermería son diversas y que la identificación de las siete competencias analizadas predominó la evaluación analítica de información; de los cuales en dos estudios se identificaron las competencias de inclusión social y diversidad cultural; llegando a la conclusión de que las enfermeras e internas del área de Enfermería aplican sus conocimientos y competencias promocionales en salud, sin aplicar referentes teóricos que guíen sus actividades y competencias para la evaluación del control CRED del niño.

En Quetzaltenango – Guatemala, Chanquín<sup>20</sup> presentó el estudio intitulado: “Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de Enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el Hospital Regional de Quetzaltenango”; buscando analizar las cogniciones sobre las normas de bioseguridad; fue un estudio de naturaleza descriptiva, observacional, transversal; en una muestra de 52 estudiantes evaluados con un cuestionario; aplicando como estadístico la prueba Z para una proporción en el análisis inferencial. Los resultados demostraron que 88,0% conocían sobre las normas de bioseguridad y 12,0% no conocían sobre la normativa de bioseguridad durante las prácticas clínicas; estableciendo como conclusión final de que hubo predominio mayoritario de los estudiantes de Enfermería que tuvieron conocimientos adecuados sobre las normas de bioseguridad durante el desarrollo de las prácticas clínicas en entidades hospitalarias.

### **2.1.2. A nivel nacional.**

En Chachapoyas – Perú, 2017, Gutiérrez<sup>21</sup> sustentó la tesis: “Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones del interno de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza”; queriendo conocer el nivel cognitivo sobre la inmunización en el interno enfermero; la investigación correspondió a la tipología descriptiva, prospectiva, transversal; en 44 internos enfermeros quienes contestaron un cuestionario de conocimiento sobre inmunizaciones. Los datos encontrados fueron que 57% presentó conocimiento bajo sobre las vacunas. En el esquema de inmunización, 55% tuvo conocimiento promedio; en la dimensión vacunas; 82% mostró conocimiento deficiente; en la dimensión cadena de frío, 48% tuvo conocimiento deficiente; y en ESAVI el 89% presentó conocimiento deficiente; estableciendo finalmente que los internos de Enfermería mostraron conocimiento medio de las inmunizaciones y conocimiento deficiente sobre el esquema nacional de vacunación.

En Piura – Perú, en el 2017, Goicochea<sup>22</sup> plasmó la tesis: “Nivel de conocimiento de la norma técnica del odontograma por los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo”; queriendo evaluar el conocimiento respecto a la utilización de esta normativa técnica; la metodología del trabajo investigativo fue de nivel, diseño y tipo descriptivo; en una muestra de 150 estudiantes, aplicando un cuestionario, Los hallazgos fueron: 27,3% tuvieron conocimientos altos, mientras 61,3% presentaron conocimiento promedio; y 11,3%, nivel bajo de conocimientos; estableciendo que

hubo predominio de estudiantes presentaron con conocimiento medio sobre la mencionada norma técnica.

En Tumbes – Perú, en el 2016, Jiménez y More<sup>7</sup> ejecutaron la investigación titulada: “Competencias de los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes en las prácticas pre profesionales”; tratando de conocer las competencias de los internos enfermeros en las prácticas pre profesionales; aplicando la metodología cuantitativa, descriptiva transversal; en una muestra de 48 internos aplicando un cuestionario de valoración de competencias como instrumento de recojo de datos; los resultados fueron: 58,3% fueron no competentes, en cuanto a las competencias actitudinales, 62,5% fueron no competentes; y por último, en relación a las competencias actitudinales, 77,1% fueron competentes; concluyendo que la mayoría de internos de Enfermería fueron no competentes durante las prácticas pre profesionales en la institución.

En Lima – Perú, 2013, Bueno y Canales<sup>13</sup> publicaron el trabajo de investigación: “Nivel de conocimientos sobre los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización en los internos de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud”; tratando de determinar el nivel cognitivo sobre ESAVI en internos enfermeros; el estudio tuvo carácter observacional, descriptivo, transversal; con una muestra de 56 internos que contestaron un cuestionario en el recojo de datos; los hallazgos fueron: 50%, tuvieron un conocimiento promedio, 27% conocimiento alto y 23% tuvo conocimiento bajo; concluyendo que el nivel cognitivo de los internos

respecto a los sucesos aparentemente achacables a la vacunación e inmunización fue de nivel promedio.

### **2.1.3. A nivel local.**

En Huánuco – Perú, 2018, Salcedo<sup>23</sup> presentó la tesis doctoral: “Promoción de la salud en currículo y formación profesional de enfermería”; buscando determinar la asociación entre el enfoque promocional y la calidad de formación profesional competitiva. El trabajo de investigación fue observacional, prospectivo, en 63 egresados de Enfermería, quienes contestaron las preguntas de un cuestionario y una lista de chequeo, aplicando el estadístico no paramétrico del Chi Cuadrado para una proporción muestral. Los resultados fueron: 74,6% percibieron medianamente favorable la promoción de la salud; 58,7% mostraron deficiente calidad de desarrollo profesional competitivo; hallando relación significativa entre estas variables ( $p=0,000$ ), así como en la atención primaria y la formación profesional competitiva ( $p\leq 0,000$ ), políticas públicas y formación profesional competitiva ( $p\leq 0,000$ ) y enfermería comunitaria y formación competitiva ( $p\leq 0,002$ ); concluyendo que el enfoque promocional de salud en la currícula guarda se relaciona con la formación profesional de los egresados de Enfermería

En Huánuco – Perú, 2018, Cortelezzi<sup>24</sup> presentó la tesis intitulada: “Relación entre nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad durante la administración parenteral en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán”, tratando de establecer la asociación del conocimiento de los internos y la destreza

práctica en bioseguridad. La metodología del estudio fue analítica, de diseño correlacional, considerando una muestra de 82 internos de Enfermería, empleando un cuestionario y guía analítica de observación para el recojo de datos; sus principales hallazgos fueron: 61,0% mostraron conocimiento regular y 62,2% presentaron prácticas adecuadas de medidas de bioseguridad; estableciendo como conclusión relevante que el conocimiento mostró asociación significativa con la bioseguridad en el tratamiento parenteral.

En Huánuco, Perú, 2017, Ruiz, Ortiz, Espinoza, Garay y Palacios<sup>16</sup> realizaron el estudio: “Educación continua y fortalecimiento del desempeño del rol comunitario de enfermeros serumistas” buscando demostrar la efectividad de un programa de educación continua en la mejora del desempeño comunitaria en los enfermeros serumistas egresados de las universidades de la región Huánuco; realizando una investigación cuasi experimental en 116 enfermeros serumistas divididos en dos grupos de 58 (grupo experimental y control) aplicando un cuestionario de desempeño en el rol comunitario previamente validados; los hallazgos que presentaron evidenciaron que antes de la intervención, 89,7% del grupo experimental tuvo nivel bueno de desempeño comunitario, 8,6% nivel deficiente y 1,7% nivel alto; y en el grupo control, 98,3% tuvo nivel bueno y 1,7% nivel deficiente; luego de la intervención, 86,2% del grupo experimental tuvo nivel alto y 13,9% buen nivel de desempeño comunitario; y en el grupo control, 1,7% tuvo nivel alto y 98,3% buen nivel concluyendo que la educación continua permite fortalecer el desempeño del rol comunitario

de los enfermeros serumistas egresados de las universidades de Huánuco.

## **2.2. Bases teóricas.**

### **2.2.1. Teoría filosófica de Patricia Benner.**

Benner citado por Carrillo, García, Cárdenas, Díaz y Yabrudi<sup>25</sup> sostiene que el conocimiento es el resultado de cuestionar, las ideas preconcebidas en una determinada situación, estandarizando que la formación de los estudiantes de Enfermería depende no solo de los conocimientos logrados sino también de la experiencia adquirida en la práctica clínica que les permite consolidar su perfil profesional.

Por ello, Escobar y Jara<sup>26</sup> mencionan que Patricia Brenner en la teoría filosófica establece que para que los estudiantes de Enfermería puedan desarrollar las habilidades necesarias para desenvolverse en el ámbito profesional es necesario que pasen por cinco niveles de competencia, que son las siguientes:

- a) Nivel 1 (principiante o novato):** Representa el periodo en el que el estudiante no tiene la experiencia necesaria para desempeñar sus tareas, el aprendizaje se basa en atributos objetivos<sup>26</sup>.
- b) Nivel 2 (principiante avanzado):** Constituye el nivel en que el estudiante se enfrenta a situaciones reales siendo conducido por un docente o mentor quien le brinda el conocimiento o directrices necesarias para que puede tener un desempeño aceptable<sup>26</sup>.
- c) Nivel 3 (competente):** Representa el nivel en que el estudiante tiene la capacidad de desenvolverse solo y enfrentar las dificultades que se suscitan de manera frecuente en la práctica clínica<sup>26</sup>.



**d) Nivel 4 (eficiente):** Constituye el nivel en que el egresado de Enfermería tiene dominio intuitivo de la situación mediante la información que conoce, donde la comprensión holística del problema optimiza su toma de decisiones y lo implica en la atención que brinda al paciente<sup>26</sup>.

**e) Nivel 5 (experto):** Es el nivel en que el egresado de Enfermería ya no se basa en el principio analítico sino tiene un nivel intuitivo que le permite identificar el problema y tener dominio clínico de la situación, que es el resultado final del conocimiento y la amplia experiencia adquirida en la formación profesional<sup>26</sup>.

Esta teoría aportó en este estudio porque permitió identificar los niveles por los que tienen que pasar los internos de Enfermería para alcanzar las competencias cognitivas y procedimentales para desempeñarse adecuadamente en los consultorios de CRED.

### **2.2.2. Teoría de los patrones de conocimiento de Carper.**

Escobar y Sanhueza<sup>27</sup> aseveran que esta teoría fue propuesta por Bárbara Carper en 1978 quien establece que existe un cuerpo de conocimientos que dan soporte a la práctica de Enfermería que se manifiestan por patrones o características específicas del conocimiento teórico y práctico que son integradas con el metaparadigma de Enfermería para tomar decisiones autónomas y eficaces que contribuyan al desarrollo de esta carrera profesional.

En esta línea, Muñoz<sup>28</sup> menciona que Carper señala que existe cuatro patrones de conocimiento que son indispensables en la formación de los enfermeros(as); siendo estos patrones los siguientes:

el conocimiento empírico, que se basa en la aplicación de teorías, modelos y normativas vigentes para tener las competencias cognitivas necesarias para dar una atención de calidad a los usuarios. Luego se encuentra el conocimiento personal, que representa el conocimiento de sí mismo, y abarca el desarrollo de las competencias procedimentales para establecer relaciones terapéuticas que repercutan favorablemente en la salud de las personas.

Durán<sup>29</sup> señala que el tercer patrón de conocimiento es el conocimiento ético, que se basa en la aplicación de principios y códigos morales en la atención de Enfermería donde se valora si los procedimientos realizados son justos, correctos y responsables; finalmente se encuentra el conocimiento teórico, que implica el desarrollo de las habilidades de comunicación, creatividad y empatía para establecer una relación humanizada con los usuarios y brindarles una atención de calidad en el ámbito asistencial.

Este enfoque teórico se relaciona con el presente estudio porque los patrones de conocimiento de Enfermería forman parte de la mayoría de los programas estratégicos de salud, siendo un requisito esencial durante la formación profesional pues permite que los internos de Enfermería adquieran los conocimientos necesarios sobre la Norma Técnica de CRED y puedan aplicarlo adecuadamente durante su futuro desempeño profesional.

## **2.3. Definiciones Conceptuales.**

### **2.3.1. Definición de conocimiento.**

Bunge<sup>30</sup> delimita este constructo como la diversidad nociones, percepciones e ideas adquiridas mediante la evidencia científica o empírica y que perduran en el consiente de las personas para aplicarlo de manera asidua en su contexto cotidiano.

Van Der, Soto y Solari<sup>31</sup> por su parte asevera que el conocimiento representa la capacidad de dar respuesta a determinados problemas de forma eficiente, permitiendo actuar eficazmente para conseguir los objetivos propuestos en la vida diaria.

Finalmente, Siles<sup>32</sup> sostiene que el conocimiento representa el conglomerado de experiencias adquiridas y son realizadas de manera permanente en la vida diaria provocando modificaciones significativas en sus pensamientos y hábitos de vida.

### **2.3.2. Tipos de conocimiento.**

**a) Conocimiento práctico:** González<sup>33</sup> establece que representan las sapiencias que las personas adquieren mediante la experimentación e interrelación con el entorno circundante siendo su característica relevante que son absorbidos por los sentidos y son evidenciados mediante el lenguaje.

**b) Conocimiento científico:** Rodríguez y Pérez<sup>34</sup> mencionan que son todas las representaciones o conceptos que ser susceptibles de ser contrastados y comprobados científicamente haciendo uso de un lenguaje de mayor complejidad en las instituciones de enseñanza y formación profesional.

### **2.3.3. Definición de crecimiento.**

Arce<sup>35</sup> menciona que representa el proceso dinámico de aumento de la estructura corpórea de las personas, que se inicia en la niñez y está regulada por la presencia de factores nutricionales, endocrinos y genéticos; que se mide a través del peso, talla, perímetro torácico, perímetro cefálico, etc.

### **2.3.4. Definición de desarrollo.**

Martins y Ó Ramayo<sup>36</sup> sostienen que el desarrollo es definido como el proceso dinámico a través del cual las personas alcanzar una mejor capacidad funciones de los sistemas y que repercuten en el fortalecimiento de los aspectos cognoscitivos, estando influenciada directamente por factores hereditario, socioculturales y ambientales.

### **2.3.5. Control de Crecimiento y Desarrollo.**

Según el Fabián<sup>3</sup>, el control CRED es un conglomerado de acciones sistemáticas, constantes y periódicas ejecutadas por un personal de salud capacitado (enfermera o médico) para realizar la supervisión oportuna y vigilancia adecuada el crecimiento y desarrollo durante la niñez; detectando temprana y oportunamente los riesgos para la presencia de alteraciones nutricionales y trastornos del desarrollo, así como enfermedades de la infancia, favoreciendo su diagnóstico oportuno y establecer las intervenciones oportunas para un óptimo bienestar infantil.

### **2.3.6. Norma Técnica de CRED.**

De acuerdo a lo que establece el MINSA<sup>4</sup>, esta norma técnica es un documento donde se dictan los protocolos necesarios para la valoración periódica, sistemática oportuna y permanente tanto del crecimiento como del desarrollo en los niños, que permite identificar de manera pertinente aquellos factores que pueden afectar el crecimiento de los infantes para proporcionar una intervención efectiva que contribuya a su desarrollo integral.

### **2.3.7. Dimensiones de análisis de la Norma Técnica de CRED.**

#### **2.3.7.1. Aspectos Generales de la Norma Técnica de CRED**

La normativa técnica de CRED es circunscrita por el MINSA<sup>4</sup> como un documento normativo de aplicación obligatoria en las instituciones prestadores de servicios sanitarios a nivel nacional, según la jurisdicción que corresponda;

Gordillo<sup>37</sup> menciona que en el control CRED se desarrollan diversos protocolos y actividades para la evaluación continua de estos componentes y la determinación oportuna de acciones preventivas y adecuadas de cuidado infantil.

Chinchay y De la Cruz<sup>38</sup> aseveran que para ello el profesional de Enfermería hace uso de la anamnesis y el examen clínico para realizar una adecuada valoración del crecimiento físico que se registra el carné de control CRED del niño(a).

Gonzales, Huamán, Aparco, Pillaca y Gutiérrez<sup>39</sup> refieren que el control CRED se caracteriza por ser individual, pues cada niño

tiene cualidades diferentes y especiales; también es integral porque abarca todos los componentes de desarrollo de los niños.

Camones<sup>40</sup> sostiene que el Control CRED es oportuno, pues se realiza según edad del niño; es secuencial, debido a que todo control se encuentra relacionado con el control previo, evaluando el progreso del crecimiento en periodos críticos del desarrollo del niño.

#### **2.3.7.2. Etapa de valoración de la Norma Técnica de CRED.**

Según el MINSA<sup>4</sup>, la etapa de valoración de la Norma Técnica CRED implica la selección, clasificación, confirmación y registro de los hallazgos identificados en el control de salud del niño, utilizando procedimientos establecidos en la normativa vigente para el registro de los hallazgos e información identificada en la evaluación integral del niño.

Camones<sup>40</sup> señala que la etapa de valoración del control CRED incluye la realización de las siguientes actividades: evaluación de factores de riesgo psicosociales; evaluación física y neurológica mediante el examen físico del niño(a); y también se evalúa la función visual, para identificar de manera precoz la presencia de anomalías visuales en el niño y que pueda ser referido pertinentemente para su valoración, manejo y tratamiento por un médico que sea especialista en el área evaluada.

También el MINSA<sup>4</sup> refiere que implica realizar la evaluación de la función auditiva, para la identificación temprana de cualquier trastorno del área auditiva, para según ello ser referido de manera oportuna para su manejo por un médico especialista; y la evaluación

para descartar enfermedades prevalentes, donde se va identificar la presencia de padecimientos y dolencia entre el control previo y el control actual, teniendo en consideración que la detección de patologías prevalentes de la infancia.

Asimismo, Asencio<sup>41</sup> señala que es importante que durante el control CRED se realice el dosaje de hemoglobina a los 4,9 y 18 meses de edad; y luego de cumplir los dos años realizar una evaluación periódica una vez al año; por su parte, el descarte de parasitosis se realiza una vez desde que se cumple el primer año de edad; resaltando que la persona responsable de la atención debe comprobar el cumplimiento de las vacunas y la suplementación de hierro en la fecha correspondiente.

En esta misma línea Flores<sup>42</sup> menciona que se estandariza que la valoración del estado nutricional, se debe realizar en cada control CRED del niño(a) desde que nace hasta que cumple los 57 meses de edad; registrando los valores de peso, talla, perímetro cefálico y otros parámetros nutricionales que permiten monitorear el desarrollo nutricional.

En referencia a la evaluación del desarrollo, el MINSA<sup>4</sup> asevera que en menores de dos años se utiliza la escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP), y en infantes de 2 a 5 años se aplica el test de evaluación psicomotriz (TEPSI), considerando además que en nuestro país se utiliza El Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED), como medio de valoración adaptado a la realidad nacional.

### **2.3.7.3. Fase de diagnóstico de la Norma Técnica de CRED**

Según el MINSA<sup>4</sup>, la etapa de diagnóstico de la normativa técnica de Control CRED incluye evaluar la información hallado en la valoración, permitiendo identificar problemas y factores de riesgo que pudieran presentar los niños en el ambiente familiar, escolar y comunitario; permitiendo proporcionar una intervención eficaz en este componente prestacional.

Castro<sup>43</sup> señala que la etapa de diagnóstico del control CRED incluye la realización de las siguientes actividades: se evaluará el crecimiento del niño, clasificándolo en crecimiento adecuado, cuando la ganancia de peso y talla se presenta según los parámetros deseados para la edad; y como crecimiento inadecuado, cuando no tiene un incremento de peso y talla adecuado para su edad.

En los recién nacidos, Mamani<sup>44</sup> manifiesta que la valoración nutricional se realizará según el peso para edad gestacional y según peso al nacimiento; en los niños de 1 mes hasta los 4 años 11 meses 29 días, la valoración nutricional se realizará en base a estos indicadores de evaluación: peso para edad, para valorar la presencia de desnutrición global, peso para talla, para evaluar la presencia de desnutrición aguda y el indicador talla para edad, para valorar la presencia desnutrición proteica y crónica; también medirá el perímetro cefálico para descartar la presencia de microcefalia o macrocefalia en el niño(a) evaluado(a); luego del nacimiento y en los meses siguientes se debe valorar si la ganancia de los indicadores



nutricionales evaluados durante el control CRED es adecuada o inadecuada.

En esta fase el MINSA<sup>4</sup> también establece que se realizará la evaluación del desarrollo del niño(a) de cero hasta los dos años mediante la EEDP; clasificándose en retraso de desarrollo, riesgo de desarrollo y desarrollo normal respectivamente; y en niños de dos a cinco años la evaluación se realizará con el TEPSI, clasificándose en normal, riesgo y trastorno del desarrollo según el puntaje alcanzado al final de la evaluación; y por último, se utilizará el TPED en el niño de cero hasta 30 meses, clasificando el desarrollo como normal, adelanto, riesgo y trastorno del desarrollo según corresponda.

#### **2.3.7.4. Etapa de intervención de la Norma Técnica de CRED.**

El MINSA<sup>4</sup> asevera que la etapa de intervención de la Norma Técnica de Control CRED involucra la realización actividades preventivo promocionales y de tratamiento que se aplican a nivel individual, familiar o comunitario; para modificar o eliminar los agentes potenciales de riesgo para el bienestar integral de la población infantil.

Según Camones<sup>40</sup>, esta fase incluye la realización de las siguientes actividades: consejería nutricional en cada control CRED; para brindar las consejerías a madres o cuidadores de los niños se debe procurar que se realice un diálogo conducido y respetuoso, utilizando preguntas abiertas y gestos que demuestren interés en la conversación, demostrar empatía, evitando utilizar diminutivos como “papito”, “mamita”, dirigiéndose a los padres por su nombre.

Farfán<sup>45</sup> manifiesta que se debe brindar consejerías sobre la importancia de dar de brindar leche materna de forma exclusiva en los primeros 6 meses, incluyendo también la lactancia materna en la alimentación complementaria según guías técnicas del MINSA; asimismo, se debe brindar consejerías nutricionales desde los seis meses hasta los cuatro años según metodología establecida en los documentos técnicos vigentes.

En este punto el MINSA<sup>4</sup> también enfatiza que la entrega algún suplemento de hierro (jarabe, gotas o multimicronutrientes) se realizará previa consejería nutricional sobre su forma de conservación e importancia de su consumo resaltando que la persona que realiza el control CRED es el responsable entregar los micronutrientes a las madres de familia.

#### **2.3.7.5. Etapa de seguimiento de la Norma Técnica CRED.**

El MINSA<sup>4</sup> sostiene que la fase de seguimiento de la Norma Técnica de Control CRED, constituye un proceso de atención sanitaria cuyo propósito es continuar brindando las atenciones y cuidados de Enfermería establecidos en los paquetes preventivos promocionales del área CRED hasta que los niños cumplan todos los controles de CRED; enfatizando que todas las intervenciones realizadas serán registradas en tanto en la historia clínica con en el carné CRED del niño para facilitar su seguimiento en el ámbito preventivo promocional.

Enríquez y Pedraza<sup>46</sup> manifiestan que en la fase de seguimiento del control CRED se debe considerar que el personal que evalúa al niño durante el control es el responsable de su supervisión y deberá desplegar tácticas que certifiquen la atención holística de los niños.

Para realizar un seguimiento idóneo de los niños(as) Estrada<sup>47</sup> refiere que es importante utilizar un sistema de citas que serán programadas en mutuo acuerdo con la madre; debiendo establecerse según el esquema de periodicidad vigente: los recién nacidos recibirán 4 controles CRED, 48 horas después del alta y luego un examen por cada semana; los niños menores de un año, recibirá 11 controles con un intervalo mínimo de 30 días; los niños de un año recibirán 6 controles de acuerdo a su esquema; y los infantes de dos a cuatro años 11 meses y 29 días recibirán cuatro controles con tres meses de intervalo por cada control.

El MINSA<sup>4</sup> establece que el control CRED se debe desarrollar en las entidades sanitarias, en un ambiente adecuado y con un tiempo de duración de aproximadamente 45 minutos por cada niño controlado.

### **2.3.8. Aspectos generales de los internos de Enfermería.**

Según Hagei<sup>48</sup> el desarrollo de las actividades asistenciales y administrativas de los internos de Enfermería implica brindar una atención individualizada para cubrir las perspectivas y necesidades de los usuarios en los consultorios externos; siendo importante que durante la etapa del internado aplique de manera idónea los

conocimientos adquiridos durante la formación universitaria que permita la consecución de modificaciones positivas en los conocimientos, destrezas, actitudes y capacidades que se refleja en el logro de las metas académicas propuestas en las asignaturas del plan curricular vigente.

En la perspectiva asistencial, Bueno y Canales<sup>13</sup> refieren que la rotación por las diferentes unidades hospitalarias y consultorios externos propicia que los Internos de Enfermería puedan fortalecer sus capacidades cognitivas y destrezas en la atención de usuarios, aplicando las cinco etapas del proceso enfermero, permitiendo que puedan integrarse al equipo sanitario y conocer las problemática de los servicios de salud, vigorizando su capacidad de liderazgo, creatividad, observación, análisis e integración en diversos espacios inherentes a su desarrollo pre profesional.

### **2.3.9. Competencias cognitivas de los internos de Enfermería en los consultorios CRED.**

Según Jiménez y More<sup>7</sup> la rotación por el consultorio CRED permitirá que los internos de Enfermería pueden integrarse fácilmente a un equipo sanitario en la atención preventivo promocional, permitiendo además que pueda fortalecer sus conocimientos, actitudes y capacidades en la atención primaria de infantes con trastornos nutricionales y afectaciones del desarrollo; por ello, esta rotación tiene como propósito inherente proporcionar un cuidado holístico a los niños, aplicando de manera adecuada la Norma Técnica de CRED, y situando su cuidado bajo la perspectiva de la calidad de atención sanitaria.

Al respecto, Martínez<sup>49</sup> enfatiza que las actividades que realizan los internos de Enfermería en los diversos consultorios CRED se centran en el aspecto preventivo promocional; catalogado como aquellas actividades sistemáticas, periódicas, ordenadas y secuenciales que son desarrolladas para monitorear el crecimiento y evaluar su desarrollo, así como detectar de forma oportuna los riesgos de salud, dolencia o alteraciones, favoreciendo el tratamiento de patologías prevalentes de la infancia; y también identificar todos aquellos factores para prevenir dificultades que repercuten en el desarrollo integral infantil y propiciar la aplicación de comportamientos saludables en el cuidado de los niños.

## **2.4. Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general:**

**Hi:** El nivel de conocimiento sobre la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019, es medio.

**Ho:** El nivel de conocimiento sobre la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019, es bajo.

**Ha:** El nivel de conocimiento sobre la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019, es alto.

#### **2.4.2. Hipótesis específicas:**

**Hi<sub>1</sub>:** El nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es medio.

**Ho<sub>1</sub>:** El nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.

**Ha<sub>1</sub>:** El nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es alto.

**Hi<sub>2</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es medio.

**Ho<sub>2</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.

**Ha<sub>2</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es alto.

**Hi<sub>3</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es medio.

**Ho<sub>3</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.

**Ha<sub>3</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es alto.

**Hi<sub>4</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es medio.

**Ho<sub>4</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.

**Ha<sub>4</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es alto.

**Hi<sub>5</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es medio.

**Ho<sub>5</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.

**Ha<sub>5</sub>:** El nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica CRED del niño en los internos de Enfermería en estudio, es alto.

## 2.5. Variables:

### 2.5.1. Variable principal.

Nivel de Conocimiento de la norma técnica CRED

### 2.5.2. Variables de caracterización.

- **Características Sociodemográficas.**

- Edad.
- Género.
- Lugar de procedencia.
- Ocupación.

- **Datos informativos.**

- Tenencia de hijos.
- Convivencia familiar.
- Asistencia cursos de CRED.
- Asistencia talleres CRED.

## 2.6. Operacionalización de variables

| VARIABLE  | DIMENSIÓN            | TIPO DE VARIABLE | VALOR FINAL  | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|----------------------|------------------|--|--------------------|
| <b>VARIABLES PRINCIPAL</b>                            |                      |                  |  |                    |
| <b>Nivel Conocimiento sobre la norma técnica CRED</b> | Conocimiento general | Categoría        | <b>Bueno:</b><br>20 a 28 pts<br><b>Regular:</b><br>10 a 19 pts<br><b>Deficiente:</b><br>0 a 9 pts. | Ordinal            |
|   | Aspectos Generales   | Categoría        | <b>Bueno:</b><br>4 a 5 pts<br><b>Regular:</b>  | Ordinal            |



|                                     |                       |            |  |          |
|-------------------------------------|-----------------------|------------|--|----------|
|                                     |                       |            | 2 a 3 pts<br><b>Deficiente:</b><br>0 a 1 pto.  |          |
|                                     | Etapa de Valoración   | Categórica | <b>Bueno:</b><br>6 a 8 pts<br><b>Regular:</b><br>3 a 5 pts<br><b>Deficiente:</b><br>0 a 2 pts. | Ordinal  |
|                                     | Etapa de Diagnóstico  | Categórica | <b>Bueno:</b><br>5 a 6 pts<br><b>Regular:</b><br>3 a 4 pts<br><b>Deficiente:</b><br>0 a 2 pts. | Ordinal  |
|                                     | Etapa de intervención | Categórica | <b>Bueno:</b><br>4 a 5 pts<br><b>Regular:</b><br>2 a 3 pts<br><b>Deficiente:</b><br>0 a 1 pto. | Ordinal  |
|                                     | Etapa de seguimiento  | Categórica | <b>Bueno:</b><br>5 a 6 pts<br><b>Regular:</b><br>3 a 4 pts<br><b>Deficiente:</b><br>0 a 2 pts. | Ordinal  |
| <b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b> |                       |            |  |          |
| <b>Características Demográficas</b> | Edad                  | Numérica   | En años  | De razón |
|                                     | Género                | Categórica | Masculino<br>Femenino  | Nominal  |
|                                     | Lugar de procedencia  | Categórica | Urbana<br>Rural<br>Urbano Marginal   | Nominal  |

|                               |                                     |            |  |         |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------|--|---------|
|                               | Ocupación                           | Categórica | Solo internado<br>Internado y<br>trabaja | Nominal |
| <b>Datos<br/>informativos</b> | Tenencia de<br>hijos                | Categórica | Si<br>No                                 | Nominal |
|                               | Vive con<br>familiares              | Categórica | Si<br>No                                 | Nominal |
|                               | Asistencia a<br>cursos de<br>CRED   | Categórica | Si<br>No                                 | Nominal |
|                               | Asistencia a<br>talleres de<br>CRED | Categórica | Si<br>No                                 | Nominal |

## CAPÍTULO III

### 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Tipo de investigación.

Por el tipo de intervención, se constituyó en una investigación observacional, porque la variable principal no fue manipulada deliberadamente, reflejándose espontáneamente el conocimiento sobre la norma técnica CRED de los internos de Enfermería.

Respecto a la planificación del recojo de información, fue una investigación prospectiva, porque los datos fueron registrados durante la aplicación del cuestionario a la muestra participante del estudio.

Considerando la cantidad de mediciones de la variable de análisis; se ubicó en el modo transversal porque la información brindada por los internos fue recolectada solo una vez.

Y finalmente, de acuerdo a la cantidad de variables de estudio, fue descriptivo, debido que los datos de la variable fueron evaluados aplicando un análisis univariado para corroborar el conocimiento sobre la norma técnica de control CRED.

#### 3.1.1. Enfoque.

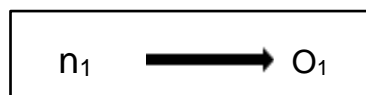
Este estudio se enfocó en la metodología cuantitativa, pues se basó en el uso de parámetros estadísticos para contrastar y comprobar cada una de las hipótesis formuladas en la planificación del estudio que permitieron valorar idóneamente el conocimiento de los internos enfermeros respecto a las prerrogativas de la normativa técnica de CRED para propiciar el correcto desempeño de sus prácticas profesionales en el ámbito de estudio.

### 3.1.2. Alcance o nivel.

El estudio se enmarcó en el descriptivo, porque estuvo orientado a describir las características propias del conocimiento de los internos de Enfermería sobre la Norma Técnica CRED.

### 3.1.3. Diseño.

Se aplicó el diseño descriptivo tal como es mostrado a continuación:



Donde:

$n_1$  = Muestra de Internos de Enfermería.

$O_1$  = Observación del nivel de conocimiento sobre la norma técnica CRED.

## 3.2. Población y muestra

### 3.2.1. Población.

La población fue de 86 internos de Enfermería que estuvieron realizando el internado hospitalario en el Hospital Regional de Contingencia Hermilio Valdizán, de acuerdo a información proporcionada por la jefatura del área de Enfermería.

**a) Criterios de inclusión:** Se consideró como participantes del estudio a los internos que:

- Estuvieron realizando sus prácticas de internado y externado en la institución en estudio.
- Tuvieron más de un mes realizando las prácticas pre profesionales.

- Desempeñaron funciones asistenciales.
- Accedieron a formar parte de la investigación.

**b) Criterios de exclusión:** No se excluyó a ningún interno de la ejecución de la investigación.

**c) Ubicación en el espacio:** El trabajo investigativo fue realizado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, cuya ubicación geográfica se localiza en la Esperanza, comprensión del distrito de Amarilis, en la región Huánuco.

El Hospital Regional Hermilio Valdizán es una entidad del sector salud que fue creada el 20 de Julio de 1963 con Fernando Belaunde Terry como presidente, lleva 55 años brindando servicios sanitarios a la población de la región de Huánuco, siendo un hospital comprometido con la atención integral de salud brindando especialidades médico quirúrgicas de calidad en la terapéutica, curación y restauración del estado de salud de las personas.

Este hospital brinda atención a la población en los consultorios externos y servicios de Medicina, Cirugía, Traumatología, Pediatría, Neonatología, Emergencia, Cuidados Intensivos, Centro Quirúrgico, Diagnóstico por Imágenes, Laboratorio Clínico, Odontología, Unidad Renal, Gineco Obstetricia, Nutrición y Dietética, Psicología, Enfermería Farmacia, Servicio Social; entre otras unidades productoras de servicios de salud, donde se brinda atención integral a las personas en el ámbito asistencial

**d) Ubicación en el tiempo:** Se desarrolló durante entre el tiempo comprendido entre junio y septiembre del 2019.

### **3.2.2. Muestra:**

**a) Unidad de análisis:** Internos de Enfermería del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán.

**b) Unidad de muestreo:** Fue semejante a la unidad analizada en este estudio.

**c) Marco muestral:** Relación de internos de Enfermería del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán.

**d) Población Muestral:** La muestra fue de 86 internos de Enfermería que estuvieron efectuando las prácticas pre profesionales de internado durante la ejecución del estudio.

**e) Tipo de muestreo:** No se consideró ninguna forma de muestreo debido a que se encuestó a todos los internos de Enfermería que realizaron las prácticas de internado en el hospital en estudio.

### **3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.3.1. Para la recolección de datos.**

##### **3.3.1.1. Técnicas e instrumentos.**

| <b>FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 01:</b> |  |
|--------------------------------------|--|
| 1. Técnica de administración         | Encuesta   |
| 2. Nombre de instrumento             | Cuestionario de características generales.   |
| 3. Autor                             | Autoconstruido   |
| 4. Objetivo del instrumento.         | Identificar características generales de internos de Enfermería participantes de la investigación. |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 5. Estructura del instrumento | Tiene siete ítems dividido en dos categorías:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Características sociodemográficas (4 ítems).</li> <li>• Datos informativos (3 ítems)</li> </ul> |
| 6. Momento de aplicación.     | Después del turno de atención del interno de Enfermería   |
| 7. Tiempo de aplicación.      | 1 minuto  |

| <b>FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 02:</b>  |   |
|---------------------------------------|---|
| 1. Técnica de administración          | Encuesta  |
| 2. Nombre de instrumento              | Cuestionario de conocimiento sobre norma técnica CRED.  |
| 3. Autores del instrumento            | Boyer y Severino <sup>12</sup> .  |
| 4. Objetivo del instrumento.          | Identificar los conocimientos sobre la norma técnica CRED de los internos de Enfermería en estudio.   |
| 5. Estructura del instrumento         | Consta de 28 ítems dividido en 5 dimensiones:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspectos generales (5 ítems).</li> <li>• Fase de valoración (8 ítems).</li> <li>• Fase de diagnóstico (6 ítems).</li> <li>• Fase de intervención (4 ítems).</li> <li>• Fase de seguimiento (5 ítems)</li> </ul> |
| 6. Baremación del instrumento general | <b>Conocimiento General.</b><br>Bueno = 20 a 28 pts.<br>Regular = 10 a 19 pts<br>Deficiente = 0 a 9 pts.  |

|   |  |
|---|--|
| 7. Baremación del instrumento por dimensiones | <p><b>Dimensión aspectos generales.</b><br/> Bueno = 4 a 5 ptos.<br/> Regular = 2 a 3 ptos<br/> Deficiente = 0 a 1 pto.</p> <p><b>Fase de valoración.</b><br/> Bueno = 6 a 8 ptos.<br/> Regular = 3 a 5 ptos<br/> Deficiente = 0 a 2 ptos.</p> <p><b>Fase de diagnóstico.</b><br/> Bueno = 5 a 6 ptos.<br/> Regular = 3 a 4 ptos<br/> Deficiente = 0 a 2 ptos.</p> <p><b>Fase de intervención.</b><br/> Bueno = 4 a 5 ptos.<br/> Regular = 2 a 3 ptos<br/> Deficiente = 0 a 1 pto.</p> <p><b>Fase de seguimiento.</b><br/> Bueno = 5 a 6 ptos.<br/> Regular = 3 a 4 ptos<br/> Deficiente = 0 a 2 ptos.</p> |
| 8. Momento de aplicación.                     | El instrumento se aplicó después del turno de atención del interno de Enfermería   |
| 9. Tiempo de aplicación.                      | 10 minutos   |

**3.3.1.2. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.**

**a) Validez racional.**

Se efectuó una búsqueda consecuente de aquellas fuentes de consulta bibliográfica afines al conocimiento sobre la norma técnica CRED, que permitió dar una contextualización teórica a las



preguntas presentadas en los instrumentos, que se expresa en este cuadro de validación racional.

**Cuadro 1. Validez racional del cuestionario de características generales**

| <b>Nº</b> | <b>DIMENSIÓN</b>                  | <b>AUTOR</b>                                     | <b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>   |
|-----------|-----------------------------------|--|---|
| 01        | Características sociodemográficas | Instituto Nacional de Estadística e Informática. | Conjunto de rasgos o cualidades propias del contexto biológico, geográfico y social de los internos de Enfermería |
| 02        | Datos informativos                |  | Conjunto de datos que brindan información sobre aspectos relevantes de los internos de Enfermería.                |

**Cuadro 2. Validez racional del cuestionario de conocimiento sobre la Norma Técnica CRED**

| <b>Nº</b> | <b>DIMENSIÓN</b>   | <b>AUTOR</b>  | <b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>  |
|-----------|--------------------|---|--|
| 01        | Aspectos Generales | Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el control CRED del niño y la niña menor de 5 años. Lima: MINSA; 2017. | Constituye los conceptos relacionados a los fundamentos generales las características que debe cumplir el control CRED |

|    |                       |  |
|----|-----------------------|--|
| 02 | Etapa de valoración   | Representa la etapa donde se realiza la recopilación, organización, validación y registro de hallazgos identificados en el control CRED.   |
| 03 | Etapa de diagnóstico  | Es la etapa donde se incluye la evaluación de los hallazgos identificados en la etapa de valoración, permitiendo identificar los problemas que pudieran presentar los niños en el ambiente familiar y comunitario.                                       |
| 04 | Etapa de intervención | Es el momento del Control CRED que involucra la ejecución de actividades preventivo promocionales y de tratamiento que se aplican a nivel individual, familiar o comunitario; para modificar o eliminar los factores nocivos para la población infantil. |
| 05 | Etapa de seguimiento  | Constituye la etapa donde se realiza el proceso de atención sanitaria cuyo propósito es continuar brindando las atenciones y   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | cuidados de Enfermería establecidos en los paquetes preventivos promocionales del área sanitaria hasta que los niños cumplan con todos los controles CRED. |
|--|--|--|--|

**b) Validez por jueces expertos.**

Se realizó la consulta pertinente a 05 expertos con amplia experiencia laboral en el área CRED de diversas entidades del sector salud de Huánuco, quienes recibieron los documentos necesarios para tal propósito y valoraron el contenido de los ítems de los instrumentos según criterios estandarizados para la validación cualitativa de contenido; concordando todos los expertos y jueces en valorar que los ítems eran adecuados para valorar los conocimientos sobre la norma técnica de CRED; no obstante para una mejor comprensión y valor predictivo de la medición brindaron algunas sugerencias y aportes que fueron consideradas y se encuentran plasmadas en la presentación de cómo se encontraban los instrumentos antes de la validación (Anexo 2) y cómo quedaron estructurados después de la validación (Anexo 3).

En el siguiente cuadro se plasma la opinión de los expertos sobre la aplicabilidad de los instrumentos presentados en este trabajo de investigación.

**Cuadro 03. Juicio de expertos para validación de contenido**

| Nº | Experto(a)                                  | Opinión de aplicabilidad |                               |
|----|---|--------------------------|-------------------------------|
|    |   | Instrumento 1            | Instrumento 2                 |
| 1  | Mg. Diana Palma Lozano                      | Aplicable                | Aplicable después de corregir |
| 2  | Lic. Cledia Silva Zelada                    | Aplicable                | Aplicable                     |
| 3  | Lic. Mónica Garay Huerto                    | Aplicable                | Aplicable                     |
| 4  | Lic. Esperanza Buitrón Martel               | Aplicable                | Aplicable después de corregir |
| 5  | Lic. José Luis Barrio de Mendoza Melgarejo. | Aplicable                | Aplicable                     |

Fuente: Constancias de validación (Anexo 05)

**c) Validez de respuesta.**

Se desarrolló una primera prueba piloto en 5 estudiantes del último ciclo de estudios de Enfermería que permitió valorar la comprensibilidad de las preguntas planteadas, errores de redacción y las interrogantes que no fueron contestadas para su depuración pertinente o reformulación respectiva, permitiendo disminuir los sesgos en la recolección de información.

Posteriormente se ejecutó una segunda prueba piloto en 10 discentes de Enfermería que estuvieron en la etapa de pre internado, siendo seleccionadas por muestreo no aleatorizado según muestreo intencionado y con tipologías análogas a la muestra de internos en estudio, quienes respondieron cada una de las interrogantes formuladas en los cuestionarios, evaluándose los siguientes indicadores:

**Cuadro 4. Indicadores de la prueba piloto**

| INDICADOR EVALUADO             | RESULTADO  |
|--------------------------------|------------|
| Tasa de abandono               | 0%         |
| Tasa de no respuesta           | 0%         |
| Tasa de no respuesta por ítems | 10%        |
| Tiempo promedio de aplicación  | 15 minutos |

Los resultados de la prueba piloto permitieron garantizar que la metodología propuesta era adecuada para ser aplicado en el estudio.

**d) Validez por consistencia interna (confiabilidad):**

Con los datos del estudio piloto procedió a estimarse la confiabilidad del “Cuestionario de conocimiento sobre la norma técnica CRED” con el coeficiente de consistencia interna de Kuder Richardson cuyo proceso de cálculo se detalla a continuación:

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$$

Donde:

$r_{tt}$  = Coeficiente de confiabilidad.

$k$  = Total de preguntas del instrumento.

$p$  = Proporción de respuestas correctas a cada ítem.

$q$  = Proporción de respuestas incorrectas a cada ítem.

$st^2$  = Varianza total.

$\sum pq$  = Suma de la varianza individual de ítems.

Para identificar la confiabilidad estadística del instrumento presentado en este estudio se siguieron estos procedimientos:

### 1. Elaboración de base de datos de estudio piloto.

| Sujetos | ÍTEMS |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |
|---------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|
|         | 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |
| 1       | 1     | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1 |
| 2       | 1     | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0 |
| 3       | 0     | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 |
| 4       | 1     | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1 |
| 5       | 0     | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1 |
| 6       | 1     | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 |
| 7       | 0     | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1 |
| 8       | 1     | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 |
| 9       | 0     | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1 |
| 10      | 1     | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 |

### 2. Cálculo de la sumatoria individual de los ítems ( $\sum pq$ ).

| Nº ítems | Respuestas correctas | Respuestas incorrectas | p   | q   | pq   |
|----------|----------------------|------------------------|-----|-----|------|
| 1        | 6                    | 4                      | 0.6 | 0.4 | 0.24 |
| 2        | 9                    | 1                      | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 3        | 9                    | 1                      | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 4        | 7                    | 3                      | 0.7 | 0.3 | 0.21 |
| 5        | 7                    | 3                      | 0.7 | 0.3 | 0.21 |
| 6        | 8                    | 2                      | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 7        | 8                    | 2                      | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 8        | 7                    | 3                      | 0.7 | 0.3 | 0.21 |
| 9        | 9                    | 1                      | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 10       | 9                    | 1                      | 0.9 | 0.1 | 0.09 |

|                                     |   |   |     |     |      |
|-------------------------------------|---|---|-----|-----|------|
| 11                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 12                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 13                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 14                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 15                                  | 7 | 3 | 0.7 | 0.3 | 0.21 |
| 16                                  | 9 | 1 | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 17                                  | 9 | 1 | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 18                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 19                                  | 9 | 1 | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 20                                  | 9 | 1 | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 21                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 22                                  | 7 | 3 | 0.7 | 0.3 | 0.21 |
| 23                                  | 7 | 3 | 0.7 | 0.3 | 0.21 |
| 24                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 25                                  | 9 | 1 | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| 26                                  | 8 | 2 | 0.8 | 0.2 | 0.16 |
| 27                                  | 7 | 3 | 0.7 | 0.3 | 0.21 |
| 28                                  | 9 | 1 | 0.9 | 0.1 | 0.09 |
| <b>Total = <math>\sum pq</math></b> |   |   |     |     | 4.21 |

**3. Cálculo de la varianza total del instrumento ( $St^2$ ).**

$$st^2 = \frac{\sum (x_i - \bar{x})^2}{n}$$

$$St^2 = \frac{196.4}{10}$$

$$St^2 = 19.64$$

**4. Cálculo de la confiabilidad total del instrumento ( $St^2$ ).**

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$$

$$\text{KR 20} = \frac{28}{27} * \frac{19.64 - 4.21}{19.64}$$

$$\text{KR20} = \frac{28}{27} * \frac{15.43}{19.64}$$

$$\text{KR20} = \frac{432.04}{530.28}$$

$$\text{KR20} = 0.814$$

**5. Estimación de la confiabilidad por KR20 según dimensiones del instrumento.**

| DIMENSIONES                                | N = 5        |
|--|--------------|
|  | KR20         |
| I. Aspectos Generales                      | 0.753        |
| II. Fase de valoración                     | 0.825        |
| III. Fase de diagnóstico                   | 0.788        |
| IV. Fase de intervención                   | 0.815        |
| V. Fase de seguimiento                     | 0.802        |
| <b>Confiabilidad total del instrumento</b> | <b>0.814</b> |

Estos resultados demuestran que el instrumento y cada una de las dimensiones analizadas presentaron alto valor de confiabilidad certificando su aplicación en el recojo de datos.



### 3.3.2. Para la presentación de datos.

**a) Autorización:** Se presentó un documento institucional al director general del nosocomio con fecha 23 de junio del 2019, pidiendo la autorización para encuestar a los internos de Enfermería de esta institución. (Anexo 6)

**b) Aplicación de instrumentos:** Se desarrollaron estas actividades:

- La autorización fue otorgada por el director del nosocomio en estudio con fecha 28 de junio del 2019 (Anexo 6).
- El día 30 de junio se coordinó con el enfermero jefe, para identificar el registro de los internos de Enfermería.
- Se recolectó la logística requerida en el estudio y contrató a dos encuestadores quienes los días 2, 3, 4, y 5 de julio del 2019 recibieron capacitación técnica en la metodología utilizada en el recojo de datos; y se programó los días de recolecta de datos.
- El día 15 de Julio del 2019 se comenzó la fase de recolección de datos abordando a cada interno de Enfermería en estudio.
- Se aplicaron los cuestionarios previa firma de documento de consentimiento en un tiempo de 16 minutos por interno de Enfermería encuestado, hasta cumplir con toda la muestra requerida en la investigación.
- El día 15 de Setiembre del año 2019 se concluyó la aplicación de encuestas de este estudio.

**c) Revisión de los datos:** Se efectuó la evaluación de la eficacia técnica del registro de cuestionarios utilizados en el estudio, resaltándose que todos estuvieron rellenos adecuadamente.

- d) Codificación de los datos:** Las respuestas de los internos de Enfermería fueron codificados, considerando las respuestas esperadas según marco teórico correspondiente a la normativa técnica CRED del niño y plasmadas en la base de datos de este informe (Anexo 7)
- e) Procesamiento de los datos.** Se realizó elaborando la base de datos en el programa IBM SSPS 23.0 para Windows.
- f) Plan de tabulación de datos:** La tabulación se realizó en cuadros de frecuencias y porcentajes.
- g) Presentación de datos:** Se presentaron los resultados en tablas y figuras para realizar posteriormente la interpretación y evaluación analítica según marco teórico propio de la normativa técnica de CRED.

### **3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.**

- a) Análisis descriptivo:** Se especificaron las propiedades inherentes al conocimiento sobre la aplicación de la normativa técnica CRED; utilizando estadísticas descriptivas de tendencia central para analizar variables numéricas; así como estadísticas de frecuencias y porcentajes en el análisis de variables cualitativas.
- b) Análisis inferencial:** Se comprobaron las hipótesis formuladas en esta investigación mediante una evaluación estadística univariada en el programa SPSS 23.0 para Windows siguiendo las cinco etapas del ritual de significancia que se pasan a detallar:

- 1. Formulación de Hipótesis:** Las hipótesis a contrastar fueron de tipo:

**Ho :** No existe diferencias en el análisis comparativo de frecuencias observadas.

**Hi :** Existe diferencias en el análisis comparativo de frecuencias observadas.

**2. Nivel de significancia:** El margen de error asumido en esta investigación fue del 5.0% ( $p < 0,05$ ) con un grado de confianza de 95,0%.

**3. Elección de la prueba estadística:** Se eligió el Chi Cuadrado de Comparación de Frecuencias por analizarse variables cualitativas de tipo ordinales politómicas.

**4. Lectura del “valor p” calculado:** Representó el “valor p” obtenido después del procesamiento estadísticos de datos, denominado también como valor p observado.

**5. Toma de decisión estadística:** Se realizó en función a la siguiente pauta de decisión: si “valor p”  $\leq 0,05$ ; se acepta la hipótesis correspondiente.

**c) Consideraciones éticas de la investigación:** En la ejecución de este trabajo investigativo se consideró la aplicación de las normativas establecidas por el Colegio de Enfermeros del Perú relacionadas a la investigación en salud, considerando el respeto a la confidencialidad de la información recolectada, brindando seguridad y privacidad a los resultados obtenidos; también se solicitó el consentimiento informado (Anexo 04), que certificó la aceptación voluntaria de los internos de Enfermería para participar

del estudio, sin ningún tipo de coerción; resaltándose que además se aplicaron los siguientes principios bioéticos:

**Beneficencia:** Este estudio es de beneficio para los internos de Enfermería porque permite la implementación y estandarización de medidas encaminadas a fortalecer los conocimientos sobre la Norma Técnica de CRED.

**No maleficencia:** En la aplicación del estudio no se realizó ningún daño físico o emocional a ninguno de los internos de Enfermería, pues los datos fueron manejados con absoluta confidencialidad

**Autonomía;** Se solicitó el consentimiento informado a los internos de Enfermería, quienes accedieron a participar de forma libre y espontánea en la contestación de los cuestionarios.

**Justicia:** Todos los internos de Enfermería fueron tratados de manera justa e imparcial sin ningún tipo de preferencia.

**Fidelidad:** Se garantizó la condición de anonimato en el procesamiento de resultados.

**Veracidad:** Se plasmaron los datos tal y como se encontraron en la recolección de la información sin realizar ninguna modificación intencional en los resultados presentados.

**Integridad científica:** Se mantuvo una conducta responsable en investigación, evitando el plagio, citando las fuentes consultadas y garantizando que todo el proceso de desarrollo de este informe de tesis se realizó de manera precisa y honesta.

## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS

#### 4.1. Procesamiento de datos.

##### 4.1.1. Características generales.

**Tabla 1. Características sociodemográficas de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Características Sociodemográficas | n = 86 |      |
|-----------------------------------|--------|------|
|                                   | fi     | %    |
| <b>Grupo etéreo</b>               |        |      |
| Joven (22 a 29 años)              | 81     | 94,2 |
| Adulto (30 a 32 años)             | 05     | 5,8  |
| <b>Género:</b>                    |        |      |
| Masculino                         | 17     | 19,8 |
| Femenino                          | 69     | 80,2 |
| <b>Lugar de procedencia:</b>      |        |      |
| Urbana                            | 67     | 77,9 |
| Rural                             | 19     | 22,1 |
| <b>Ocupación:</b>                 |        |      |
| Solo internado                    | 46     | 53,5 |
| Internado y trabajo               | 40     | 46,5 |

**Fuente: Cuestionario de características generales**

En la tabla 1 se muestran las características sociodemográficas de los internos de Enfermería, encontrándose los siguientes resultados:

Respecto al grupo etéreo se identificó que 94,2% (81) de internos de Enfermería encuestados fueron jóvenes teniendo 22 a 29 años; mientras que 5,8% (5) fueron adultos que tuvieron de 30 a 32 años.

En cuanto al género, predominaron los internos del género femenino con 80,2% (69); y en menor proporción 19,8% (17) pertenecieron al género masculino.

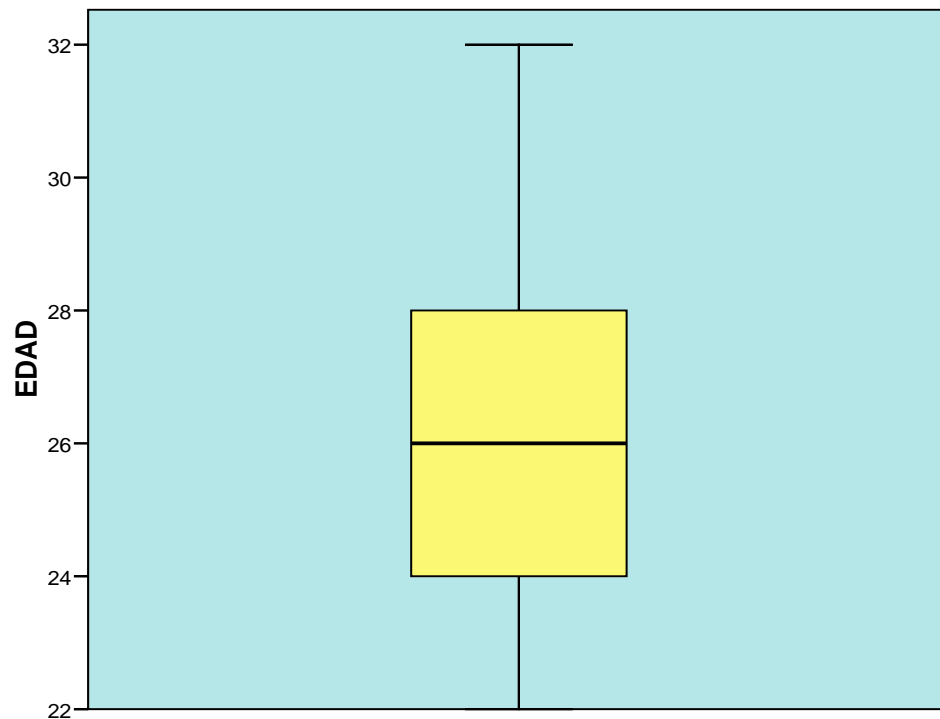
En relación al lugar de procedencia, se evidenció que un alto porcentaje de internos de Enfermería procedieron de áreas urbanas en 77,9% (67) de encuestados; y en menor distribución porcentual 22,1% (19) procedieron de zonas rurales de Huánuco.

Y finalmente en cuanto al análisis de la ocupación de la muestra, se halló que una proporción mayor de la mitad de Enfermería constituida por 53,5% (46) refirieron que solo se dedican a realizar las prácticas de internado y externado hospitalario; mientras que el 46,5% (40) restante manifestaron que aparte de las prácticas del internado tienen que trabajar para poder costear sus gastos personales.

**Tabla 2. Edad de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

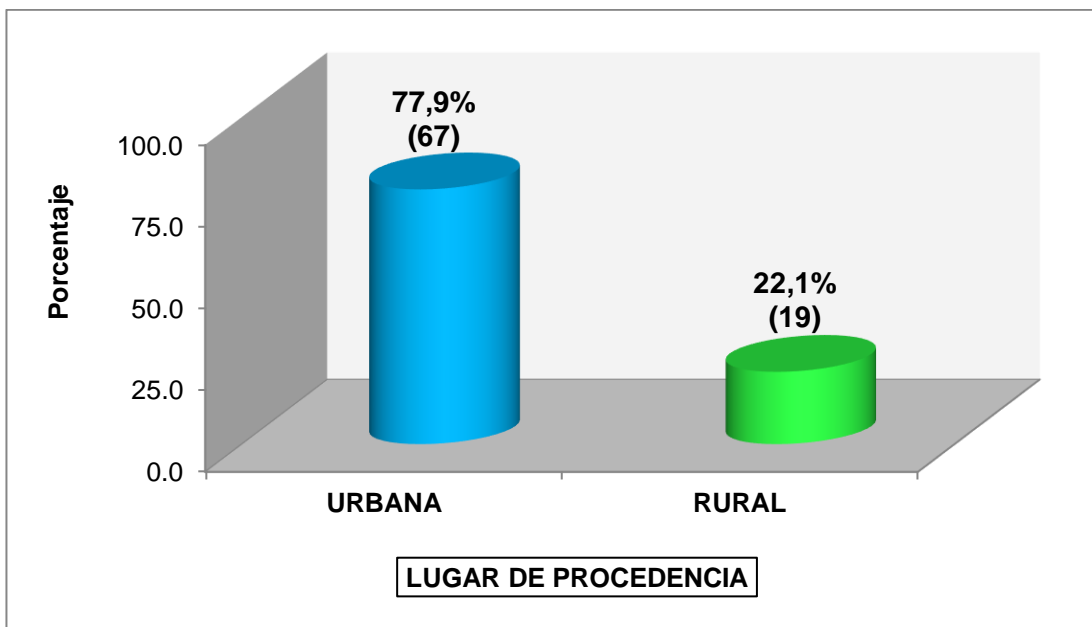
| Edad         | n = 86 |         |      |      |      |      |
|--------------|--------|---------|------|------|------|------|
|              | X      | Mediana | Moda | DE   | Min. | Máx. |
| Edad en años | 26.05  | 26      | 24   | 2.45 | 22   | 32   |

Fuente: Cuestionario de características generales



**Figura 1. Edad de los internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

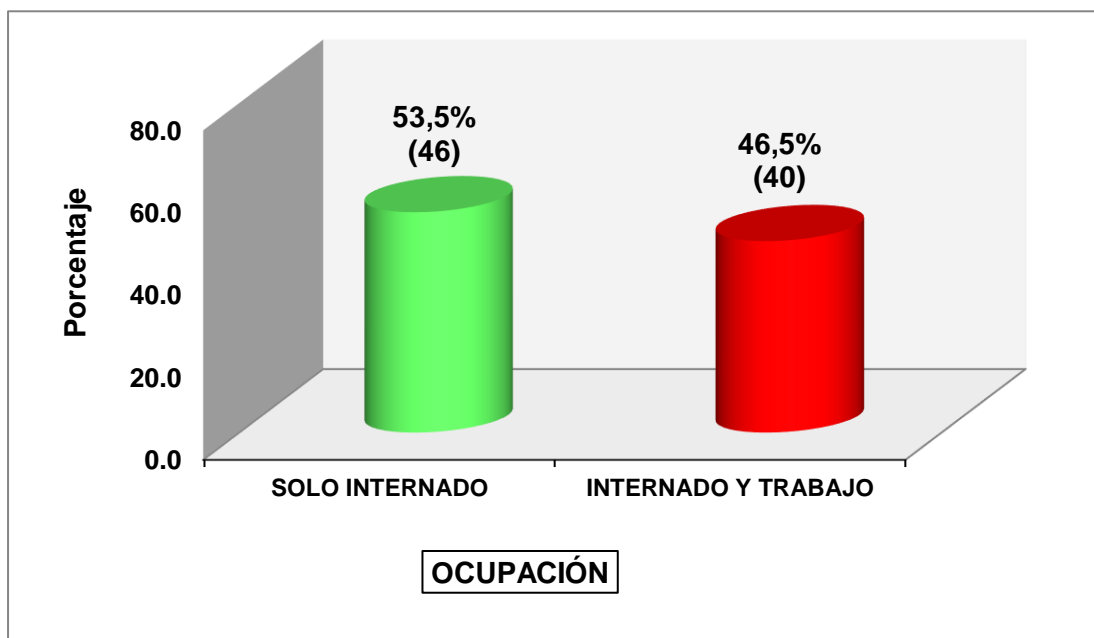
En la figura 1 se visualiza la distribución de la edad de los internos de Enfermería, observándose que la media de edades fue 26.05; con una mediana de 26 años (línea negra que se encuentra en el interior de la caja); siendo la edad más frecuente 24 años con una variabilidad de 2.45 años.



**Figura 2. Lugar de procedencia de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

La figura 2 visualiza el lugar de donde proceden los internos de Enfermería, donde se evidencia que la mayor parte de ellos procedieron de zonas urbanas en 77,9% (67) frente a un 22,1% (19) que procedieron de zonas rurales de la ciudad de Huánuco.





**Figura 3. Ocupación de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

La figura 3 presenta la distribución según ocupación de los internos de Enfermería en estudio; donde se evidencia que hubo un predominio de internos que solo se dedican a realizar las prácticas de internado con 53,5% (46) y en menor porcentaje, 46,5% (40) refirieron que a partir de realizar las actividades del internado también se encuentran laborando en otros lugares.

**Tabla 3. Datos informativos de internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Datos informativos                         | n = 86 |      |
|--|--------|------|
|  | fi     | %    |
| <b>Tenencia de hijos</b>                   |        |      |
| Si   | 32     | 37,2 |
| No   | 54     | 62,8 |
| <b>Convivencia con familiares</b>          |        |      |
| Si   | 47     | 54,7 |
| No   | 39     | 45,3 |
| <b>Asiste a cursos y talleres de CRED:</b> |        |      |
| Si   | 50     | 58,1 |
| No   | 36     | 41,9 |

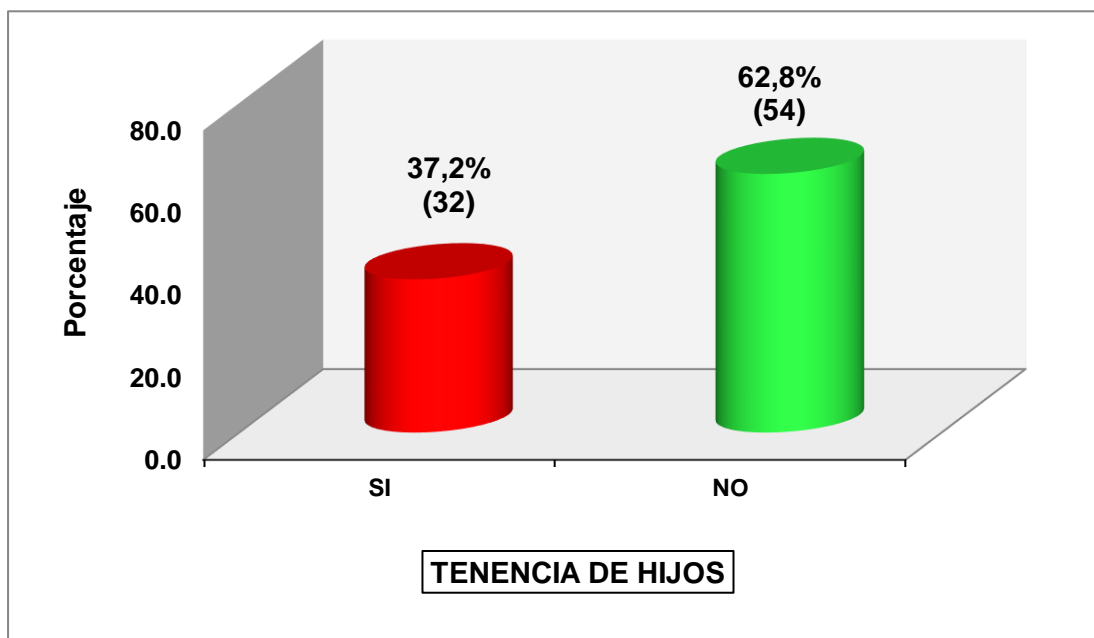
**Fuente:** Cuestionario de características generales

En los datos informativos de los internos de Enfermería se obtuvo estos resultados:

En referencia a tener hijos, se evidenció que hubo predominio de internos que refirieron no tener hijos con 62,8% (44) y en menor porcentaje 37,2% (32) manifiestan que sí tuvieron hijos.

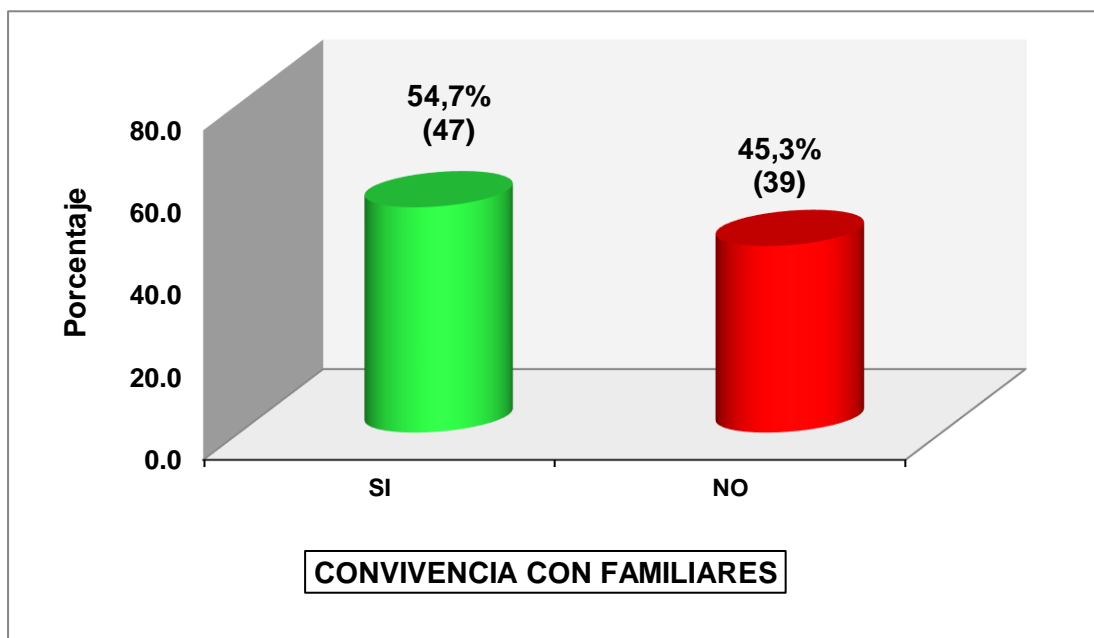
En relación a la convivencia con familiares, se halló que 54,7% (47) manifestaron que viven con familiares frente a un 45,3% (39) que refirieron que no viven con sus familiares debido a que son migrantes de otras provincias de la ciudad de Huánuco.

Y finalmente, en cuanto a la asistencia a curso y talleres de CRED, 58,1% (50) de encuestados asisten a cursos de capacitación sobre CRED; y 41,4% (36) manifestaron que no asisten a estos talleres informativos.



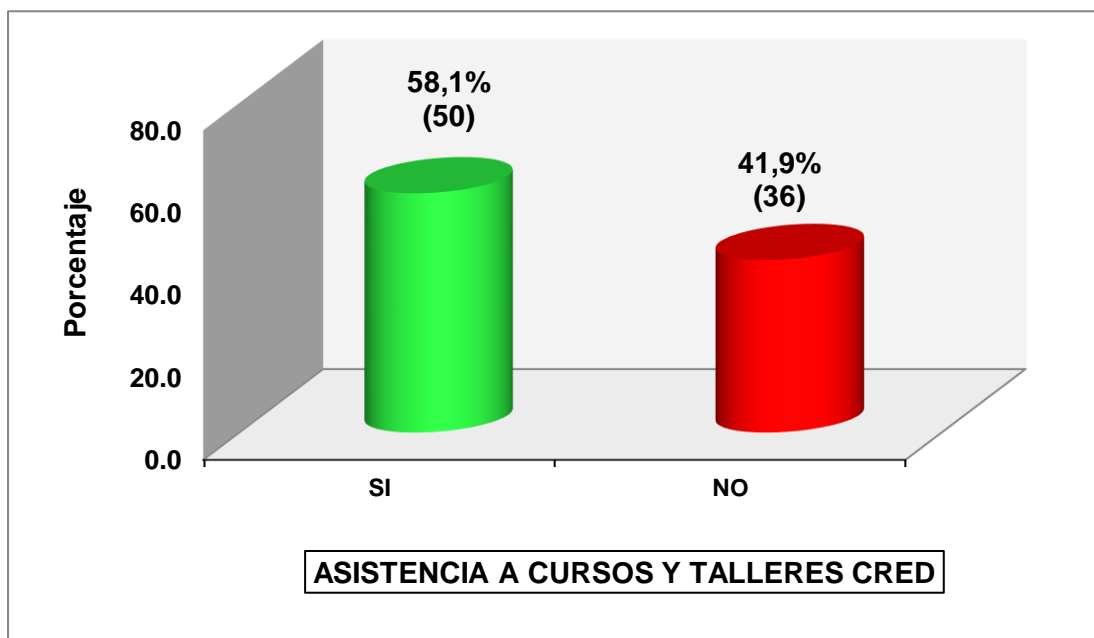
**Figura 4. Tenencia de hijos en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

La figura 4 visualiza la distribución según tenencia de hijos en los internos de Enfermería, donde se aprecia que 62,8% (54) de encuestados (54) manifestaron tener hijos; mientras que en menor distribución porcentual 37,2% (32) refirieron que si tienen hijos.



**Figura 5. Convivencia con familiares en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

La figura 5 muestra la distribución según convivencia con familiares en los internos de Enfermería, evidenciándose que 54,7% (47) de encuestados manifestaron que conviven con sus familiares, mientras que 45,3% (39) refirieron que no conviven con sus familiares porque viven solos en cuartos alquilados.



**Figura 6. Asistencia a cursos y talleres de CRED en los internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019.**

La figura 6 presenta la distribución según asistencia a cursos y talleres de CRED en los internos de Enfermería, hallándose que un alto porcentaje de estudiantes con 58,1% (50) manifestaron que asisten a cursos y talleres relacionados al control CRED de los niños; mientras que en menor distribución porcentual 41,9% (36) refirieron que no asisten a los cursos y talleres de CRED.

#### 4.1.2. Conocimiento de la norma técnica CRED.

**Tabla 4. Conocimiento sobre aspectos generales de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Conocimiento Aspectos Generales<br>Norma Técnica CRED | n = 86    |      |           |      |
|---|-----------|------|-----------|------|
|   | Si conoce |      | No conoce |      |
|   | fi        | %    | fi        | %    |
| Definición de control CRED                            | 75        | 87,2 | 11        | 12,8 |
| Número de Norma Técnica CRED                          | 25        | 29,1 | 61        | 70,9 |
| Finalidad de Norma Técnica CRED                       | 70        | 81,4 | 16        | 18,6 |
| Ámbito de aplicación de Norma Técnica CRED            | 74        | 86,0 | 12        | 14,0 |
| Etapas de control CRED                                | 29        | 33,7 | 57        | 66,3 |

**Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED.**

En la tabla 4 se presenta el conocimiento sobre aspectos generales de la normativa técnica CRED del niño en internos de Enfermería identificándose los siguientes resultados:

Respecto a la definición de control CRED, se halló que la mayor parte de internos de Enfermería conoce sobre la definición del control CRED con 87,2% (75) mientras que 12,8% (11) no conoce sobre esta conceptualización.

En relación al número de norma técnica CRED, se identificó que la mayor distribución porcentual de internos de Enfermería encuestados representada en el 70,9% (61) no conocía con exactitud cuál era el número de la norma técnica que regula las actividades del control CRED y 29,1% (25) si conoce sobre el número de la citada norma técnica.

Respecto a la finalidad de la Normativa Técnica CRED, se encontró que 81,4% (70) si conoce sobre esta temática y 18,6% (16) no conoce la finalidad de la implementación de esta norma técnica.

Para el ámbito de utilización de la norma técnica CRED se halló que 86,0% (74) si conoce en qué lugares se debe aplicar la norma técnica de CRED y 14,0% (12) no conoce sobre los lugares de aplicación de la citada norma técnica.

Y, por último, en cuanto a las etapas de control CRED, se halló que 66,3% (57) no conocen al respecto porque no identificaron bien cuáles son las etapas que comprende la evaluación del control CRED, mientras que 33,7% (29) si conocen sobre las etapas del control CRED.

**Tabla 5. Conocimiento sobre etapa de valoración de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Conocimiento Etapa de Valoración<br>Norma Técnica CRED | n = 86    |      |           |      |
|--|-----------|------|-----------|------|
|  | Si conoce |      | No conoce |      |
|  | fi        | %    | fi        | %    |
| Técnicas de examen físico                              | 49        | 57,0 | 37        | 43,0 |
| Metodología de detección de IRAs y EDAs                | 65        | 75,6 | 21        | 24,4 |
| Edad de dosaje de hemoglobina                          | 61        | 70,9 | 25        | 29,1 |
| Edad de descarte de parasitosis                        | 60        | 69,8 | 26        | 30,2 |
| Medición de peso y talla                               | 75        | 87,2 | 11        | 12,8 |
| Edades de medición de perímetro cefálico               | 68        | 79,1 | 18        | 20,9 |
| Evaluación de desarrollo en menores de 2 años          | 54        | 62,8 | 32        | 37,2 |
| Áreas de evaluación del TEPSI                          | 12        | 14,0 | 74        | 86,0 |

**Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED.**

En la tabla 5 se evidencia los conocimientos relacionados a la etapa de valoración de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería, identificándose que:

En las técnicas de examen físico, más de la mitad de encuestados simbolizada en 57,0% (49) conocía sobre las técnicas para realizar el examen físico de los niños durante el control CRED y 43,0% (37) no tenía conocimiento adecuado sobre estas técnicas.

En cuanto a la metodología de detección de IRAs y EDAs se halló que 75,6% (65) si conocían que el AIEPI es la metodología que se utiliza para detectar estas patologías y 24,4% (21) no conocían sobre esta temática.

En relación a las edades de dosaje de hemoglobina, 70,9% (61) de encuestados conoce sobre cuáles son las edades que se debe realizar el dosaje de hemoglobina y 29,1% (15) no conocía a que edades se aplicaba dicho examen de valoración de anemia.



En referencia a las edades de descarte de parasitosis, se halló que 69,8% (60) conocen sobre las edades para realizar el examen coproparasitológico a los niños y 30,2% (26) no tenía conocimiento sobre esta temática.

En cuanto a la medición de peso y talla, 87,2% (75) si conocía sobre los métodos para realizar una adecuada medición de estos indicadores nutricionales, mientras que 12,8% (21) evidenció no conocer sobre este procedimiento de control CRED.

Respecto a las edades de medición del perímetro cefálico, 79,1% (68) si conocía hasta que edad se debe medir el perímetro cefálico del niño(a); y 20,9% (18) no conocía sobre la edad de medición del perímetro cefálico.

En referencia a la valoración del desarrollo de infantes menores de dos años, se halló que 62,8% (54) si conocían sobre el examen que se utiliza para evaluar el desarrollo en este grupo etéreo, mientras que 37,2% (32) no tenía conocimiento al respecto.

Y, por último, en referencia a las áreas de evaluación del TEPSI, se encontró que 86,0% (74) no conocían sobre las áreas de este instrumento de evaluación; y 14,0% (12) si conocían sobre las 4 áreas de la evaluación del TEPSI.

**Tabla 6. Conocimiento sobre etapa de diagnóstico de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Conocimiento Etapa de Diagnóstico Norma Técnica CRED | n = 86    |      |           |      |
|--|-----------|------|-----------|------|
|  | Si conoce |      | No conoce |      |
|  | fi        | %    | fi        | %    |
| Indicadores antropométricos evaluación niño(a)       | 77        | 89,5 | 09        | 10,5 |
| Diagnóstico desnutrición global                      | 37        | 43,0 | 49        | 57,0 |
| Diagnóstico desnutrición crónica                     | 57        | 66,3 | 29        | 33,7 |
| Diagnóstico desnutrición aguda                       | 58        | 67,4 | 28        | 32,6 |
| Diagnóstico de desarrollo según escala EEDP          | 21        | 24,4 | 65        | 75,6 |
| Diagnóstico de desarrollo según Test Peruano         | 36        | 41,9 | 50        | 58,1 |

**Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED.**

En la tabla 6 se muestra el conocimiento de la etapa diagnóstica de la normativa técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, identificándose que:

Respecto a los indicadores antropométricos de evaluación nutricional del niño(a) durante control CRED se encontró que la mayoría representada en 89.5% (77) si tenían conocimiento sobre estos indicadores y 10,5% (9) no tenían un conocimiento adecuado sobre estos indicadores antropométricos.

En relación al diagnóstico de desnutrición global, 57,0% (49) evidenciaron no conocer sobre el indicador que se utiliza para evaluar este tipo de desnutrición y 43,0% (37) si tenían conocimiento sobre este aspecto.

En cuanto al diagnóstico de desnutrición crónica, 66,3% (57) si conocían sobre cuál era el indicador nutricional para identificar este tipo de desnutrición y 33,7% (29) no tenía conocimiento que el indicador nutricional talla para edad representa la herramienta de diagnóstico de la desnutrición crónica en el control CRED.

En relación al diagnóstico de desnutrición aguda 67,4% (58) si conocían que el indicador nutricional peso para talla es el instrumento que se utiliza para evaluar la desnutrición aguda y 32,6% (28) no tenían adecuado sobre esta temática.

En cuanto al diagnóstico de desarrollo del niño(a) según escala EEDP, se evidenció que 75,6% (65) no conocían sobre la clasificación del desarrollo según la aplicación de esta escala y 24,4% (21) si tenía conocimiento sobre los parámetros evaluación para el diagnóstico de desarrollo del niño(a).

En referencia al diagnóstico de desarrollo según Test Peruano Abreviado, se encontró que 58,1% (50) no conocían sobre la clasificación del desarrollo utilizando esta herramienta metodológica y 41,9% (36) si tuvieron conocimiento sobre la clasificación y desarrollo utilizando el Test Peruano Abreviado en la evaluación del control CRED.

**Tabla 7. Conocimiento sobre etapa de intervención de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Conocimiento Etapa de Intervención<br>Norma Técnica CRED         | n = 86    |      |           |      |
|--|-----------|------|-----------|------|
|  | Si conoce |      | No conoce |      |
|  | fi        | %    | fi        | %    |
| Consejería nutricional en control CRED                           | 74        | 86,0 | 12        | 14,0 |
| Edad máxima de realización de consejería sobre lactancia materna | 57        | 66,3 | 29        | 33,7 |
| Consejería nutricional en entrega de suplementos de hierro       | 84        | 97,7 | 02        | 2,3  |
| Personal responsable de la entrega de micronutrientes            | 31        | 36,0 | 55        | 64,0 |

**Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED.**

En la tabla 10 se exhibe el conocimiento de la etapa de intervención de la normativa técnica de CRED por parte de los internos de Enfermería, identificándose que:

Para la consejería nutricional en el control CRED, la mayoría de encuestados constituida por 86,0% (74) si tuvo conocimiento sobre esta temática y 14,0% (12) no tenían conocimiento al respecto.

En relación a la edad máxima de realización de consejería sobre lactancia materna, se encontró que 66,3% (57) si conocían que las consejerías de lactancia materna se brindan hasta los seis meses de edad y 33,7% (29) no tenían conocimiento sobre este componente de control CRED.

En referencia a la consejería nutricional en la entrega de suplementos de hierro, se halló que 97,7% (84) de internos encuestados conocían que se debe brindar consejería nutricional durante la entrega de suplementos de

hierro y 2,2% (2) restante evidenciaron no conocer sobre esta temática en el ámbito de estudio.

Y, por último, respecto al personal responsable de entrega de micronutrientes, se evidenció que 64,0% (55) no conocían sobre quién era el personal responsable de la entrega de micronutrientes, pues todos ellos refirieron que era el profesional de Enfermería, y 36,0% (31) si conocían sobre esta temática porque reconocieron que la entrega de micronutrientes está a cargo de la persona que brinda la atención.

**Tabla 8. Conocimiento sobre etapa de seguimiento de la norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Conocimiento Etapa de Seguimiento Norma Técnica CRED | n = 86    |      |           |      |
|--|-----------|------|-----------|------|
|  | Si conoce |      | No conoce |      |
|  | fi        | %    | fi        | %    |
| Número de controles CRED en recién nacidos           | 79        | 91,9 | 07        | 8,1  |
| Número de controles CRED en menores de un año        | 83        | 96,5 | 03        | 3,5  |
| Número de controles CRED niños de un año             | 76        | 88,4 | 10        | 11,6 |
| Número de controles CRED niños de dos a cuatro años  | 70        | 81,4 | 16        | 18,6 |
| Tiempo de duración de control CRED                   | 27        | 31,4 | 59        | 68,6 |

**Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED.**

En la tabla 12 se presenta el conocimiento de la etapa de seguimiento de la normativa técnica CRED por parte de los internos de Enfermería, identificándose que:

En cuanto al número de controles CRED en recién nacidos, 91,9% (79) conocieron que los recién nacidos tienen que recibir 4 controles según norma técnica y 8,1% (7) no tenían conocimiento sobre esta temática.

Respecto al número de controles CRED en niños menores de un año, 96,5% (83) conocían que este grupo etáreo tiene que recibir 11 controles en total y 3,5% (3) evidenció no conocer respecto a este componente del control CRED.

En relación a la cantidad de controles CRED en niños(as) de un año de edad, se halló que 88,4% (76) conocía que estos niños deben recibir 6 controles en total y 11,6% (10) no tenía conocimiento sobre la frecuencia de controles CRED en este grupo etáreo.

En cuanto al número de controles CRED en niños con edades de dos a cuatro años de edad, se identificó que 81,4% (70) si tenían conocimiento que los niños de este grupo etáreo deberían recibir 4 controles CRED en total y 18,6% (16) no tenían conocimiento al respecto.

Y finalmente respecto al tiempo de duración según control CRED se encontró que 68,6% (59) si conocían que el control CRED debe durar 45 minutos según norma técnica y 31,4% (27) evidenciaron no conocer sobre el tiempo de duración del control CRED.

**Tabla 9. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre la Norma Técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| Dimensiones<br>Nivel de Conocimiento Norma<br>Técnica CRED | n = 86 |      |       |      |      |      |
|--|--------|------|-------|------|------|------|
|  | Alto   |      | Medio |      | Bajo |      |
|  | fi     | %    | fi    | %    | fi   | %    |
| Aspectos Generales   | 33     | 38,4 | 45    | 52,3 | 8    | 9,3  |
| Etapa de valoración  | 4      | 4,7  | 42    | 48,8 | 40   | 46,5 |
| Etapa de diagnóstico                                       | 19     | 22,1 | 43    | 50,0 | 24   | 27,9 |
| Etapa de intervención                                      | 22     | 25,6 | 59    | 68,6 | 5    | 5,8  |
| Etapa de seguimiento                                       | 69     | 80,2 | 14    | 16,3 | 3    | 3,5  |

**Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED.**

En la tabla 9 se aprecia el nivel de conocimiento de la Norma Técnica CRED según dimensiones analizadas en los internos de Enfermería evidenciándose los siguientes resultados:

En el nivel de conocimiento sobre aspectos generales de la Norma Técnica CRED, hubo predominio de internos de Enfermería con nivel de conocimiento medio en un 52,3% (45); seguido del 38,8% (33) que tuvieron conocimiento alto; y, 9,3% (8) mostraron nivel de conocimiento bajo sobre los conceptos generales de la norma técnica en estudio..

En cuanto al nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la Norma Técnica CRED se halló que 48,8% (42) de encuestados tuvo nivel de conocimiento medio; 46,5% (40) presentó conocimiento bajo; y 4,7% (4) tuvo nivel conocimiento alto sobre la citada norma técnica en esta dimensión.

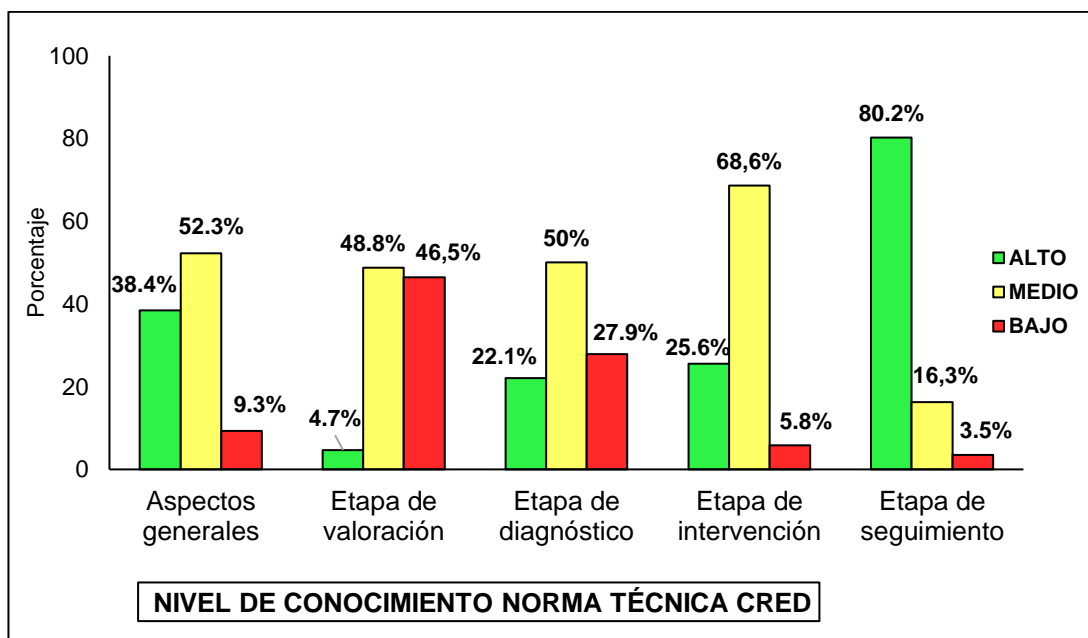
En el análisis del nivel de conocimiento de la etapa de diagnóstico de la Norma Técnica CRED, se encontró que 50,0% (43) de internos de Enfermería encuestados presentó nivel de conocimiento medio, seguido de



una proporción de 27,9% (24) que mostró conocimiento bajo, y finalmente 22,1% tuvo un nivel de conocimiento alto sobre la aplicación de la Norma Técnica CRED en esta dimensión.

En relación al nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la Norma Técnica CRED en los internos de Enfermería en estudio se halló que un alto porcentaje de 68,6% (59) de encuestados tuvieron nivel de conocimiento medio; seguido de una proporción significativa de 25,6% (22) que alcanzó conocimiento alto; y en menor distribución porcentual, 5,8% (5) presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre la fase de intervención de la Norma Técnica CRED.

Y, por último, en el análisis descriptivo del nivel de conocimiento sobre la etapa de evaluación de la Norma Técnica, se halló que una proporción predominante de 80,2% (69) de internos de Enfermería evaluados presentó nivel de conocimiento alto; luego se ubica un 16,3% (14) que mostró un conocimiento medio; y en un porcentaje minoritario, solo 3,5% (3) tuvo un nivel de conocimiento bajo sobre la aplicación de la fase de evaluación de la citada norma técnica en el ámbito de estudio.



**Figura 7. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre la Norma Técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

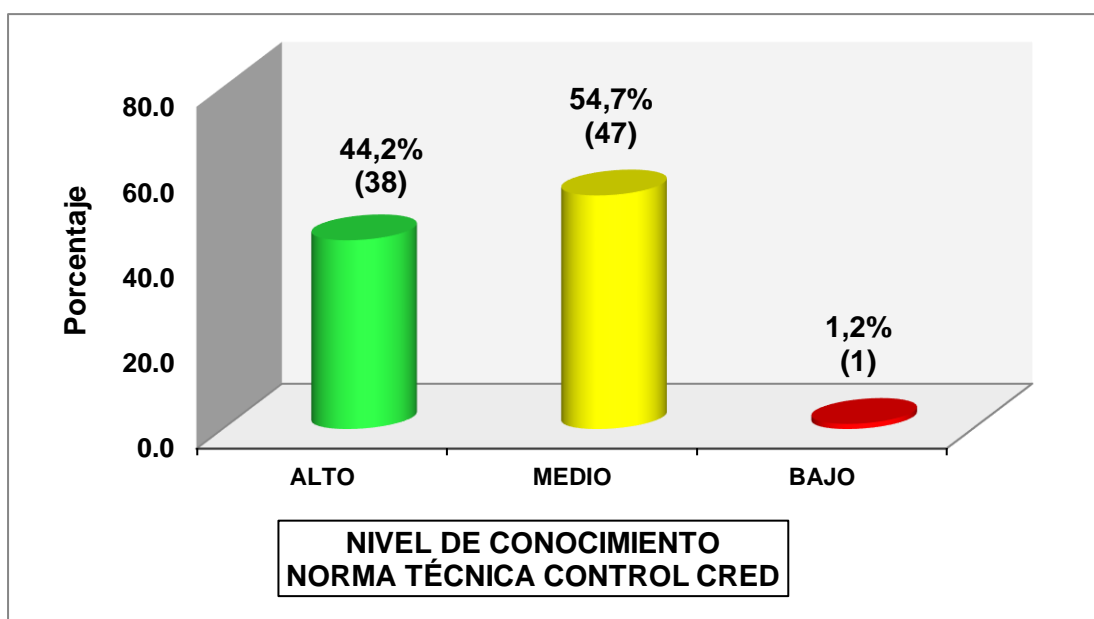
En la figura 7 se presenta el análisis comparativo de las dimensiones del nivel de conocimiento de los internos de Enfermería sobre la Norma Técnica CRED según dimensiones de estudio, donde se evidenció que en las dimensiones conocimiento sobre los aspectos generales, etapa de valoración, etapa de diagnóstico y etapa de intervención de la Norma Técnica CRED hubo predominio mayoritario de internos de Enfermería con nivel de conocimiento medio.

Asimismo, se identificó que en la dimensión conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la Norma Técnica CRED se presentó un alto porcentaje de internos de Enfermería con un nivel de conocimiento alto sobre la temática en estudio; y en contraposición en las etapas de valoración y diagnóstico de la Norma Técnica CRED se situaron los internos de Enfermería que presentaron mayores porcentajes de conocimiento bajo sobre la aplicación de la citada norma técnica.

**Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| <b>Nivel conocimiento<br/>Norma Técnica CRED</b> | <b>Frecuencia</b> | <b>%</b>     |
|--|-------------------|--------------|
| Alto   | 38                | 44,2         |
| Medio  | 47                | 54,7         |
| Bajo   | 01                | 1,2          |
| <b>Total</b>                                     | <b>86</b>         | <b>100,0</b> |

Fuente. Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED.



**Figura 8. Nivel de conocimiento sobre norma técnica de CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

En la figura 8 se presenta la distribución según conocimiento de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, evidenciándose que la mayor parte de internos encuestados con 54,7% (47) tuvieron un nivel de conocimiento medio; 44,2% (38) presentaron conocimiento alto; y solo 1,2% (1) tuvo conocimiento bajo sobre la aplicación de la normativa técnica del componente CRED.

#### 4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.

**Tabla 11. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de aspectos generales de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| <b>Nivel conocimiento Aspectos Generales Norma Técnica CRED</b> | <b>Fi</b> | <b>%</b>     | <b>Frecuencia esperada</b> | <b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b> | <b>Significancia (Valor p)</b> |
|---|-----------|--------------|----------------------------|--|--------------------------------|
| Alto  | 33        | 38,4         | 28,7                       | 24,860                                     | 0,000                          |
| Medio   | 45        | 52,3         | 28,7                       |  |                                |
| Bajo  | 08        | 9,3          | 28,7                       |  |                                |
| <b>Total</b>  | <b>86</b> | <b>100,0</b> |                            |  |                                |

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED

En el conocimiento de aspectos generales de la Norma Técnica de CRED en internos de Enfermería, 52,3% (45) presentaron conocimiento medio, 38,4% (33) tuvieron conocimiento alto y 9,3% (8) mostraron conocimiento bajo de la normativa técnica de CRED en esta dimensión.

Al contrastar las hipótesis de estudio se encontró un valor de Chi Cuadrado de 24,860; y se encontraron diferencias estadísticas en frecuencias observadas ( $P = 0,000$ ); concluyendo que el conocimiento sobre los aspectos generales de la Norma Técnica CRED en los internos de Enfermería, fue de nivel medio.

**Tabla 12. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de valoración de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| <b>Nivel conocimiento</b>                  | <b>Fi</b> | <b>%</b> | <b>Frecuencia esperada</b> | <b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b> | <b>Significancia (Valor p)</b> |
|--|-----------|----------|----------------------------|--|--------------------------------|
| <b>Etapa Valoración Norma Técnica CRED</b> |           |          |                            |  |                                |
| Alto                                       | 04        | 4,7      | 28,7                       | 31,907                                     | 0,000                          |
| Medio                                      | 42        | 48,8     | 28,7                       |  |                                |
| Bajo                                       | 40        | 46,5     | 28,7                       |  |                                |
| <b>Total</b>                               | 86        | 100,0    |                            |  |                                |

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED

En el análisis del conocimiento de la etapa de valoración en la Norma Técnica CRED en internos de Enfermería, 48,8% (42) tuvieron conocimiento medio, 46,5% (42) presentaron conocimiento bajo y 4,7% (4) tuvieron conocimiento alto de la normativa del documento técnico de CRED en el periodo de valoración.

Al contrastar las hipótesis formuladas en el estudio se halló un valor de Chi Cuadrado de 31,907; y se obtuvieron diferencias estadísticas en el análisis comparativo de frecuencias observadas ( $P = 0,000$ ); concluyendo que el conocimiento sobre la etapa de valoración de la Norma Técnica CRED en los internos de Enfermería, fue de nivel medio.

**Tabla 13. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de diagnóstico de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| <b>Nivel conocimiento</b>                   | <b>Fi</b> | <b>%</b> | <b>Frecuencia esperada</b> | <b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b> | <b>Significancia (Valor p)</b> |
|---|-----------|----------|----------------------------|--|--------------------------------|
| <b>Etapa Diagnóstico Norma Técnica CRED</b> |           |          |                            |  |                                |
| Alto  | 19        | 22,1     | 28,7                       | 11,186                                     | 0,004                          |
| Medio                                       | 43        | 50,0     | 28,7                       |  |                                |
| Bajo  | 24        | 27,9     | 28,7                       |  |                                |
| <b>Total</b>                                | 86        | 100,0    |                            |  |                                |

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED

En el conocimiento sobre la etapa de diagnóstico en la Norma Técnica CRED en internos de Enfermería, 50,0% (43) tuvieron conocimiento medio, 27,9% (24) conocimiento bajo y 22,1% (19) mostraron conocimiento alto de la norma técnica CRED en la fase diagnóstica.

Al realizar el contraste de las hipótesis de estudio se encontró un valor de Chi Cuadrado de 11,186; y se encontraron diferencias significativas en la valoración de frecuencias identificadas ( $P = 0,004$ ); concluyendo que conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la Norma Técnica CRED en los internos de Enfermería, fue de nivel medio.

**Tabla 14. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de intervención de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| <b>Nivel conocimiento</b>                    | <b>Fi</b> | <b>%</b> | <b>Frecuencia esperada</b> | <b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b> | <b>Significancia (Valor p)</b> |
|--|-----------|----------|----------------------------|--|--------------------------------|
| <b>Etapa Intervención Norma Técnica CRED</b> |           |          |                            |  |                                |
| Alto   | 22        | 25,6     | 28,7                       | 53,186                                     | 0,000                          |
| Medio  | 59        | 68,6     | 28,7                       |  |                                |
| Bajo   | 05        | 5,8      | 28,7                       |  |                                |
| <b>Total</b>                                 | 86        | 100,0    |                            |  |                                |

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED

En el conocimiento sobre la etapa de intervención de la Norma Técnica de CRED en los internos de Enfermería, 68,6% (59) tuvieron conocimiento medio, 25,6% (22) presentaron conocimiento alto y 5,8% (5) tuvieron bajo conocimiento bajo sobre esta fase de la norma técnica CRED.

Al contrastar las hipótesis de estudio se identificó un valor de Chi Cuadrado de 53,186; y se encontraron diferencias estadísticas en el análisis comparativo de frecuencias observadas ( $P = 0,000$ ); concluyendo que el conocimiento sobre la etapa de intervención de la Norma Técnica CRED en los internos de Enfermería, fue de nivel medio.

**Tabla 15. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de etapa de seguimiento de la norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019**

| <b>Nivel conocimiento<br/>Etapa de Seguimiento<br/>Norma Técnica CRED</b> | <b>Fi</b> | <b>%</b> | <b>Frecuencia esperada</b> | <b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b> | <b>Significancia (Valor p)</b> |
|---|-----------|----------|----------------------------|--|--------------------------------|
| Alto  | 69        | 80,2     | 28,7                       | 87,233                                     | 0,000                          |
| Medio   | 14        | 16,3     | 28,7                       |  |                                |
| Bajo  | 03        | 3,5      | 28,7                       |  |                                |
| <b>Total</b>  | 86        | 100,0    |                            |  |                                |

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED

En relación al conocimiento de la etapa de seguimiento en la Norma Técnica CRED de los internos de Enfermería, 80,2% (69) tuvieron conocimiento alto, 16,3% (14) presentaron conocimiento medio y 3,5% (3) tuvieron bajo conocimiento de este documento normativo en la fase de seguimiento del niño(a).

Al efectuar las hipótesis planteadas en el estudio se encontró un valor de Chi Cuadrado de 87,233; obteniéndose diferencias significativas en la evaluación comparativa de las frecuencias observadas ( $P = 0,000$ ); concluyendo que el conocimiento sobre la etapa de intervención de la Norma Técnica CRED en los internos de Enfermería, fue de nivel alto.



**Tabla 16. Comparación de frecuencias sobre nivel de conocimiento de norma técnica CRED en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2019.**

| <b>Nivel conocimiento Norma Técnica CRED</b> | <b>Fi</b> | <b>%</b>     | <b>Frecuencia esperada</b> | <b>Prueba Chi Cuadrado (X<sup>2</sup>)</b> | <b>Significancia (Valor p)</b> |
|--|-----------|--------------|----------------------------|--|--------------------------------|
| Alto   | 38        | 44,2         | 28,7                       | 41,465                                     | 0,000                          |
| Medio  | 47        | 54,7         | 28,7                       |  |                                |
| Bajo   | 01        | 1,2          | 28,7                       |  |                                |
| <b>Total</b>                                 | <b>86</b> | <b>100,0</b> |                            |  |                                |

Fuente: Cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica CRED

En la evaluación del conocimiento sobre la Norma Técnica de CRED en los internos de Enfermería, 54,7% (47) presentaron conocimiento medio, 44,2% (38) tuvieron conocimiento medio y solo 1,2% (1) presentó conocimiento bajo de la aplicación de la normativa técnica CRED.

Al realizar el contraste de las hipótesis de estudio, se identificó un valor de Chi Cuadrado de 11,186; y se hallaron diferencias estadísticamente significativas en el análisis de frecuencias observadas ( $P = 0,000$ ); concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la Norma Técnica CRED en los internos de Enfermería, fue de nivel medio.

## CAPÍTULO V

### 5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. Contrastación de resultados.

Esta investigación surge de la premisa del MINSA<sup>4</sup> que refiere que el control CRED es un componente importante en el monitoreo del estado de salud del niño(a); siendo trascendental que los internos de Enfermería, durante el internado, fortalezcan sus capacidades cognitivas para desempeñarse competitivamente en su futuro quehacer laboral y proporcionar una atención de calidad en el consultorio CRED para contribuir al incremento de las coberturas sanitarias en el paquete integral de atención infantil.

Por consiguiente en esta tesis se propuso analizar el nivel de conocimiento de los internos de Enfermería sobre la norma técnica de CRED del niño; demostrándose con el análisis del Chi Cuadrado para una sola muestra que 54,2% de internos de Enfermería tuvieron conocimiento medio sobre la aplicación de la Norma Técnica CRED; siendo este resultado estadísticamente predominante desde la perspectiva inferencial [ $X^2 = 41,465$ ;  $p = 0,000$ ]; por lo que se pudo rechazar la hipótesis nula en los resultados de este informe.

Los hallazgos de esta investigación son concordantes con los principios establecidos en la Teórica Filosófica de Benner referida por Escobar y Jara<sup>26</sup> donde se establece que durante el proceso de formación profesional es relevante que las personas adquieren las competencias necesarias para desempeñarse en el contexto laboral; y ello se aplica en esta investigación porque los internos de Enfermería,

están en la última etapa de aprendizaje donde aplican los conocimientos adquiridos en su formación universitaria para poder aplicarlas idóneamente en su desempeño profesional; y en relación al control CRED cobra mayor relevancia porque constituye una actividad esencial durante el servicio rural y urbano marginal en salud (SERUMS) siendo necesario que conozcan sobre la normativa para poder aplicarlo correctamente y contribuir al cumplimiento de las coberturas sanitarias en el ámbito preventivo promocional.

Los datos encontrados en este estudio son análogos a los establecidos por Jiménez y More<sup>7</sup> quienes reportaron que en los establecimiento de salud; más del 50,0% de internos de Enfermería evidenciaron tener conocimientos adecuados y satisfactorios sobre la norma técnica CRED, sin embargo sus prácticas y desempeño en el ámbito asistencial era inadecuado; concluyendo que no basta solo con tener los conocimientos si estos no eran aplicados en las actividades diarias, señalando que urgen implementar programas de capacitación e intervención institucional que empoderen a los internos de Enfermería en el cumplimiento de estos procedimientos como parte de la mejora de la calidad asistencial.

Magalhaes, Leite, Barbosa y Cuhna<sup>17</sup> también hallaron resultados que coinciden con este estudio, pues en su trabajo de investigación pudo identificar que cerca del 60% del personal asistencial de una institución del MINSA presentaron conocimiento medio sobre la norma técnica CRED, enfatizando la importancia de la certificación de las competencias en el campo de la salud para garantizar que los internos de Enfermería

estén capacitados y empoderados en brindar una buena atención a los usuarios; que también se evidenció en este estudio.

Al respecto Bueno y Canales<sup>13</sup> señalan que los estudiantes universitarios, y en especial los estudiantes de las áreas de salud tienen una predisposición favorable y conocen sobre la norma técnica de CRED, pero en cuanto a la práctica, esta no era adecuada; señalando además que es indispensable que en las aulas universitarias se aborde esta problemática y se oriente a los estudiantes de Enfermería quienes serán los futuros responsables de velar por el crecimiento saludable de los niños, coincidiendo con este estudio.

Goicochea<sup>20</sup> también concuerdan en establecer que un porcentaje mayoritario de internos de Enfermería tienen conocimientos medios de la norma técnica CRED, basados fundamentalmente por las enseñanzas adquiridas durante su preparación universitaria; pero a su vez también identificaron que en la parte de la aplicación de la normativa vigente no era la adecuada.

Por otra parte, los resultados también permitieron comprobar que los internos de Enfermería tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre los aspectos generales [ $X^2 = 24,860$ ;  $p = 0,000$ ]; etapa de valoración [ $X^2 = 31,907$ ;  $p = 0,000$ ]; etapa de diagnóstico [ $X^2 = 11,186$ ;  $p = 0,004$ ] y etapa de intervención de la Norma Técnica CRED [ $X^2 = 53,186$ ;  $p = 0,000$ ], siendo los resultados significativos.

Estos hallazgos son afines a los presentados por Gutiérrez<sup>19</sup> quien en su trabajo de investigación identificó que un porcentaje mayoritario de personal de Enfermería tenía conocimiento medio sobre

la aplicación de la norma técnica CRED respecto a los conceptos generales y el desarrollo de las actividades de valoración, diagnóstico e intervención sanitaria en los controles del niño, fundamentando que esto se debía a que eran capacitados y monitoreados de manera periódica por los encargados de las jefaturas; que, en cierta medida, también se evidenció en esta investigación.

Al respecto Ortiz, Palacios y Garay<sup>15</sup> explican que la capacidad cognitiva del personal e internos de Enfermería sobre diversos componentes de la atención prestacional como el área de CRED depende esencialmente de la formación adquirida en los claustros universitarios, que mayormente son de nivel medio, señalando que esto debe ser reforzado en la práctica asistencial para optimizar el desempeño cognitivo en las actividades de valoración, diagnóstico e intervención durante la atención integral de los niños en los consultorios CRED.

Villaba<sup>50</sup> también corroboró que el personal de Enfermería que labora en los primeros niveles de atención tienden a presentar conocimiento medio sobre las actividades que deben realizar en los componentes prestacionales, señalando que es indispensable el desarrollo de cursos de actualización y capacitación profesional para fortalecer su desempeño en la atención integral del niño(a).

Loba y León coincidieron en reportar que el personal de salud en general tiende a presentar conocimientos medios sobre la aplicación de las actividades de promoción de la salud relacionados al proceso de valoración, diagnóstico e intervenciones preventivas en la atención de la

población infantil, destacando que se deben articular los esfuerzos en el desarrollo de programas de capacitación para la mejora de sus competencias cognitivas y procedimentales en su desempeño laboral.

Salcedo<sup>23</sup> refuerza esta premisa al establecer que los egresados de Enfermería deben constituirse recursos humanos competentes y acreditados como agentes capacitados para desenvolverse idóneamente en el ámbito asistencial y comunitario, debiendo por ello tener la capacidad de crear su propio conocimiento para mejorar su desempeño laboral y la atención de salud en las áreas preventivo promocionales como los consultorios CRED.

Y, por último, los datos presentados en este informe de tesis corroboraron que los internos de Enfermería tuvieron nivel de conocimiento medio sobre la etapa de seguimiento de la Norma Técnica CRED [ $X^2 = 87,233$ ;  $p = 0,000$ ]; siendo este resultado estadísticamente predominante.

Estos resultados son similares a los reportados por Ruiz, Ortiz, Espinoza, Garay y Palacios<sup>16</sup> también evidenciaron que un porcentaje mayoritaria de 81,0% de enfermeros egresados tuvieron un buen desempeño en el área de CRED demostrando que tienen un conocimiento idóneo para desarrollar adecuadamente las actividades de atención integral del niño y resaltando que la educación continua es un aspecto clave para el fortalecimiento de las capacidades y desempeño de los estudiantes enfermeros(as) egresados de las entidades universitarias.

Asimismo, Chanquín<sup>18</sup> sostiene que es muy importante la aplicación de talleres de capacitación y actualización profesional para conseguir mejorar los niveles cognitivos y la aplicación práctica de los procedimientos técnicos en todo el personal de Enfermería incluyendo aquellos que estén realizando actividades de internado para que realicen eficientemente las actividades monitoreo y seguimiento de pacientes en la atención sanitaria, para que también es considerado en este estudio.

Buele y Pulgarín<sup>16</sup> también enfatizan en que la capacitación constituye un aspecto fundamental en la mejora de los conocimientos y comportamientos de los internos de Enfermería en la aplicación de la norma técnica CRED, por lo que debe de ser un aspecto considerado como prioritario en los establecimientos de salud para fortalecer las actividades de seguimiento integral que permitan una mejora sustancial en la cobertura de indicadores sanitarios.

Finalmente, Camones<sup>38</sup> considera que la educación continua constituye un agente de cambio y un eje fundamental en la modificación de los comportamientos de los Internos de Enfermería, que debe ser considerado como prioritario en los programas de capacitación institucional en los diversos contextos de la sociedad.

Los resultados de este informe de tesis son cierta medida alentadores; pues se pudo evidenciar que más del 50,0% de internos de Enfermería encuestados presentaron conocimientos medios y buenos sobre la norma técnica de CRED, pero como se ha reportado en diversas investigaciones realizadas en diversos ámbitos espaciales, no basta solo con conocer sino también con aplicar esos conocimientos adquiridos en

la vida cotidiana y en el desempeño profesional; por ello, basado en esta premisa, es preocupante mencionar que se identificó que hubo predominio mayoritario de internos de Enfermería que no aplican los protocolos y directivas en la normativa vigente; siendo esta realidad alarmante a pesar de no haber sido considerada como variable de análisis de este estudio, por lo que es necesario que las autoridades de la institución prioricen la implementación de talleres de capacitación y perfeccionamiento institucional orientada al afrontamiento de esta problemática y a conseguir que el conocimiento que tienen los internos de Enfermería sea fortalecido y aplicado de manera correcta en el contexto asistencial.

En cuanto a las fortalezas de esta investigación se resalta que la metodología aplicada en la recolección de datos fue adecuada porque se consideró a todos los internos de Enfermería que estuvieron realizando la práctica de internado en el hospital en estudio, aplicándose un instrumento elaborado en base a las prerrogativas establecidas en la Norma Técnica CRED, que fue validado por jueces especialistas en esta temática y que tuvo un nivel aceptable de confiabilidad que garantizan la idoneidad del estudio.

No obstante, también es prudente reconocer que este estudio presentó limitaciones, no se contó con antecedentes específicos relacionados a la problemática analizada en internos de Enfermería por ser un tema poco abordado en los artículos de investigación que dificultaron realizar un análisis más específico de este problema coyuntural en los internos de Enfermería, también se reconoce que se



debía haber incluido el análisis de otras variables como la evaluación de los competencias actitudinales y procedimentales de los internos de Enfermería en la atención de CRED antes y después del internado que deben ser considerados por los tesisistas e investigadores que se interesen por abordar esta línea investigativa.

También es pertinente mencionar que debido a que la población de internos de Enfermería es fluctuante y que las características de la variable de estudio dependen del componente cognitivo de cada uno de ellos, no es posible realizar una extrapolación de resultados a otros grupos poblacionales por lo que los datos identificados en esta tesis son admitidos solo para el grupo de análisis, sugiriéndose que se continúen desarrollando investigaciones relacionadas al conocimiento y desempeño de los internos de Enfermería en la realización del internado hospitalario en los diversos escenarios y niveles de intervención.

## CONCLUSIONES

- ❖ Se determinó que 54,7% de Internos de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán tuvieron nivel de conocimiento medio sobre la Norma Técnica CRED del niño. [ $X^2 = 41,465$ ;  $p = 0,000$ ]; se aceptó la hipótesis de investigación.
- ❖ Se identificó que 52,3% de internos de Enfermería presentaron conocimiento medio sobre los aspectos generales de la Norma Técnica CRED; teniendo predominancia estadística. [ $X^2 = 24,860$ ;  $p = 0,000$ ]; se aceptó la hipótesis de investigación en esta dimensión.
- ❖ Se encontró que 48,8% de internos de Enfermería presentaron conocimiento medio sobre la etapa de valoración de la Norma Técnica CRED; siendo predominante. [ $X^2 = 31,907$ ;  $p = 0,000$ ]; se aceptó la hipótesis de investigación en esta dimensión.
- ❖ Se estableció que 50,0% de internos de Enfermería presentaron conocimiento medio sobre la etapa de diagnóstico de la Norma Técnica CRED; presentando predominio estadístico. [ $X^2 = 11,186$ ;  $p = 0,004$ ]. se aceptó la hipótesis de investigación en esta dimensión.
- ❖ Se halló que 68,6% de internos de Enfermería presentaron conocimiento medio sobre la etapa de intervención de la Norma Técnica CRED; siendo predominante. [ $X^2 = 53,186$ ;  $p = 0,004$ ].
- ❖ Y, finalmente, se encontró que 48,8% de internos de Enfermería presentaron conocimiento alto sobre la etapa de seguimiento de la Norma Técnica CRED; siendo estadísticamente significativo. [ $X^2 = 87,233$ ;  $p = 0,000$ ]; se aceptó la hipótesis alterna en esta dimensión.

## **RECOMENDACIONES**

### **A los tesisistas y miembros de la comunidad científica de Huánuco:**

- Se exhorta que sigan desarrollando investigaciones asociadas al conocimiento y aplicación de la Norma Técnica CRED en el personal asistencial de salud, que permitan dar validez y predictibilidad a los hallazgos de esta tesis de investigación.
- Se recomienda realizar estudios donde se evalúe la eficacia de la educación continua en el fortalecimiento del conocimiento y desempeño de los internos de Enfermería en los consultorios de CRED.

### **A la jefatura de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán:**

- Considerar los datos encontrados en la investigación para su socialización con los internos y ejecución de talleres informativos para el personal de Enfermería sobre la Norma Técnica CRED.
- Realizar evaluaciones formativas en los internos de Enfermería antes del inicio del internado para valorar sus conocimientos previos y mediante ello, desarrollar cursos de inducción para fortalecer sus patrones de conocimientos teóricos y prácticos en la atención del público usuario.
- Realizar programas de capacitación en los internos de Enfermería para optimizar su conocimiento teórico y aplicación práctica de la Norma Técnica CRED para promover su colaboración en el logro de las coberturas sanitarias.

### **A los profesionales de Enfermería de los consultorios CRED:**

- Educar y orienten a los internos de Enfermería sobre la aplicación de la Norma Técnica CRED para favorecer su aprendizaje y fortalecer sus

capacidades cognitivas, actitudinales y procedimentales en la evaluación integral de los niños.

- Incentivar que los internos de Enfermería realicen los controles CRED de los niños para que apliquen los conocimientos adquiridos y puedan desempeñarse convenientemente en el ámbito profesional.

**A los internos de Enfermería de los consultorios CRED:**

- Asistir a talleres y programas capacitación sobre la aplicación de la Norma Técnica CRED, para fortalecer sus conocimientos y capacidades procedimentales en la atención integral de la población infantil en los consultorios CRED.
- Consultar de manera periódica la página web del MINSA para verificar si se presentan nuevas directivas o actualizaciones en los protocolos de la Norma Técnica CRED para estar informados y poder aplicarlos adecuadamente en la atención de los consultorios CRED.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zarate A, Castro U, Tirado I. Crecimiento y desarrollo normal del preescolar, una mirada desde la atención primaria. Rev. Ped. Elec. [Internet] 2017; 14(2): 27 – 33 [Consultado 2018 octubre 3] Disponible en:  
[http://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num2/pdf/CRECIMIENTO\\_DESARROLLO\\_NORMAL\\_PREESCOLAR.pdf](http://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num2/pdf/CRECIMIENTO_DESARROLLO_NORMAL_PREESCOLAR.pdf)
2. Puntunet M, Domínguez A. La educación continua y la capacitación del profesional. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. [Internet] 2008; 16(3): 115 – 117 [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2008/en083g.pdf>
3. Fabián K. Tiempos y movimientos en el control de crecimiento y desarrollo del menor de un año, por enfermeras de un hospital nacional de Lima provincias 2017 [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en:  
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/10273>
4. Ministerio de Salud. R.M - N° 537-2017/MINSA. Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de 5 años. [Internet]: MINSA; 2017. [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en:  
<https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
5. Cusihualpa C. Calidad de las prácticas pre profesionales según percepción de los internos de enfermería. Hospital Militar Central, 2017. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2017. [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en:  
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11868?locale-attribute=en>
6. Matos J. Competencias sociales que poseen los internos de Enfermería de una universidad pública de Lima. 2016. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/5890>
7. Jiménez J, More M. Competencias de los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes en las prácticas pre profesionales. Hospital Regional Jamo II – 2, 2016. [Internet] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016. [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/59>
8. Chiodelli N, Do Prado ML. Educación continua en el trabajo: Nuevos desafíos para los profesionales de Enfermería. Invest. Educ Enferm.

- [Internet] 2007; 25(1): 100 – 105 [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-53072007000100011&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072007000100011&lng=en&tlng=es).
9. Garavito A. La formación integral de estudiantes de enfermería Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, [Internet] 2013; 15(2): 153 – 172 [Consultado 2018 octubre 5] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145229803009.pdf>
  10. Luengo C, Sanhueza O. Formación del licenciado en Enfermería en América Latina. Aquichan [Internet] 2016; 16(2): 240 – 255 [Consultado 2018 octubre 25] Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/4756/4277>
  11. Conde A. Nivel de conocimiento de los licenciados en Enfermería del municipio Boyeros sobre el Programa Materno Infantil. Educación Médica Superior. [Internet] 2017; 31(3): 88 – 100. [Consultado 2019 mayo 5]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000300011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000300011&lng=es)
  12. Boyer C, Severino E. Cuidado Enfermero en el control de crecimiento y desarrollo a niños de 6 meses a 5 años en la Microred La Victoria 2016. [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. [Consultado 2018 junio 20] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2001/BC-TES-TMP-856.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  13. Bueno N, Canales B. Nivel de conocimientos sobre los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización en los internos de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud – UNAC 2013. [Internet] Lima: Universidad Nacional del Callao; 2014. [Consultado 2018 junio 20] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/164>
  14. Silva J, Huapalla J, Mendoza J, Chaparro M. Inasistencia de madres de niños menores de un año al programa de crecimiento y desarrollo. Health Care Global Health [Internet] 2017; 1(1): 3 – 9. [Consultado 2019 mayo 5]. Disponible en: <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/article/view/3/13>
  15. Ortiz M, Palacios E, Garay G. La educación en servicio y mejora del desempeño de enfermeros de un Hospital de Huánuco. Rev Peru Cienc Salud. [Internet] 2019; 1(1): 36 – 44. [Consultado 2019 mayo 5]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/5>

16. Ruiz M, Ortiz M, Espinoza W, Garay G, Palacios E. Educación continua y fortalecimiento del desempeño del rol comunitario de enfermeros serumistas. *Socialium*, revista científica de Ciencias Sociales. [Internet] 2020; 4(2): 29 – 46. [Consultado 2019 mayo 5]. Disponible en: <http://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/667>
17. Moreno G, Martínez D, Moreno M, Fernández M. Egresados de la carrera de Enfermería y su perfil profesional. *Educ Med Super* [Internet] 2019; 33(1): e1463 [Consultado 2019 mayo 5]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412019000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000100003&lng=es)
18. Buele M, Pulgarín V. Conocimientos actitudes y prácticas sobre el manejo de los AINES por los internos rotativos de Enfermería de la Universidad de Cuenca periodo 2015 – 2016. [Internet] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016. [Consultado 2019 mayo 5]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26014>
19. Magalhaes F, Leite T, Barbosa L, Cuhna N. Acciones de promoción de la salud realizadas por las enfermeras en la evaluación de crecimiento y desarrollo infantil. *Cienc. Enferm.* [Internet] 2014; 20(1): 97 – 110 [Consultado 2019 junio 24] Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071795532014000100009&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532014000100009&lng=es)
20. Chanquín M. Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de Enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el Hospital Regional de Quetzaltenango, Guatemala. marzo - mayo 2014. [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2015. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>
21. Gutiérrez C. Nivel de conocimiento sobre inmunizaciones del interno de Enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza De Amazonas, 2017. [Internet] Amazonas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2018. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.unrtm.edu.pe/handle/UNTRM/1393>
22. Goicochea M. Nivel de conocimiento de la norma técnica del odontograma por los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Cesar Vallejo, Piura 2017. [Internet] Piura: Universidad César de Vallejo; 2017. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/733>
23. Salcedo M. Promoción de la salud en currículo y formación profesional de enfermería. *Rev Peru Cienc Salud* [Internet] 2020; 2(1): 25 – 31

- [Consultado 2020 marzo 11]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/88>
24. Cortelezzi S. Relación entre nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad durante la administración parenteral en internos de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán – Huánuco 2018. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018. [Consultado 2020 marzo 11]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1529>
  25. Carrillo A, García L, Cárdenas C, Díaz I, Yabrudy N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. *Enfermería Global* [Internet] 2013; 32(1): 346 – 361. [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>
  26. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación* [Internet] 2019; 28(54): 182 – 202. [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci_arttext)
  27. Escobar B, Sanhueza O. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería: estudio de revisión. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet] 2018; 7(1): 27 – 42 [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es).
  28. Muñoz Y. Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. *Rev Cuid.* [Internet] 2019; 10(2): e688 [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v10i2.688>
  29. Durán M. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. *Aquichán* [Internet] 2009; 5(1): 86 – 95 [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972005000100009&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100009&lng=en).
  30. Bunge M. El planteamiento científico. *Revista Cubana de Salud Pública.* [Internet] 2017; 43(3): 470 – 498. [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2017.v43n3/470-498/es>
  31. Van Der N, Soto A, Solari L. Traducción del conocimiento: pautas básicas para los profesionales de la salud pública. *Rev Perú Med Exp Salud Publica* [Internet] 2016; 28(54): 514 – 519. [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000300017&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000300017&lng=es).



32. Siles J. La utilidad práctica de la Epistemología en la clarificación de la pertinencia teórica y metodológica en la disciplina enfermera. La utilidad práctica de la Epistemología en la clarificación de la pertinencia teórica y metodológica en la disciplina enfermera. *Index Enferm* [Internet] 2016; 25(1): 86 – 92. [Consultado 2019 junio 20] Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000100020&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100020&lng=es).
33. González E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud* [Internet]. 2011; 22(2): 23 – 28 [Consultado 2020 junio 23]. Disponible en: <http://rcics.sld.cu/index.php/acimed/article/view/111>
34. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista EAN* [Internet]. 2017; 82(1): 12 – 18. [Consultado 2020 junio 23]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
35. Arce M. Crecimiento y desarrollo infantil temprano. *Rev. Perú. Med. Exp. salud publica* [Internet]. 2015; 23(6): 1097 – 1104. [Consultado 2020 junio 23]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1694/1777>
36. Martins S, Ó Ramallo M. Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2015; 32(3) [Consultado 2020 junio 23]. Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/es\\_0104-1169-rlae-23-06-01097.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/es_0104-1169-rlae-23-06-01097.pdf)
37. Gordillo M. Atención de Enfermería en control de crecimiento y desarrollo oportuno en niños menores de cinco años en el Puesto de Salud de Curpahuasi 1-2 - Red de Salud Grau 2015 – 2018. [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018 [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3074>
38. Chinchay T, De la Cruz T. Rol de la madre en el cuidado del crecimiento y desarrollo del lactante menor. Centro de Salud de Pítipo – 2015. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2016 [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/477>
39. Gonzales E, Huamán L, Aparco J, Pillaca J, Gutiérrez C. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño menor de un año en establecimientos de salud de Amazonas, Loreto y Pasco *Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica* [Internet]. 2016; 33(2): 224 – 232 [Consultado 2020 junio 23]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000200005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200005&lng=es).

40. Camones J. Fortaleciendo el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años, Centro de Salud Monterrey, Huaraz 2018. [Internet] Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4451>
41. Asencio F. Practicas sobre cuidado infantil y anemia en niños de 6 a 24 meses, del Centro de Salud I-3 Puno. [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2019. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11505>
42. Flores N. Prevención primaria de Enfermería y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo infantil. Ciencia y Arte de Enfermería [Internet] 2018; 3(1 – 2): 6 – 10. [Consultado 2019 enero 18] Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/70/123>
43. Castro C. Nivel de satisfacción de las madres de niños y niñas menores de 1 año sobre la calidad de atención brindada por la enfermera en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo de la Microred Yugoslavia Nuevo Chimbote 2016. [Internet]. Lima: Universidad de San Martín de Porres, 2016. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/2297>
44. Mamani D. Asistencia al control de crecimiento, desarrollo y estado nutricional en lactantes del Puesto de Salud Progreso I – 2 San Juan Bautista [Internet]. Iquitos: Universidad Privada de la Selva Peruana, 2017. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/18>
45. Farfán J. Satisfacción de las madres sobre la consejería nutricional de Enfermería en el consultorio de crecimiento y desarrollo en un Puesto De Salud [Internet]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, 2019. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2852>
46. Enríquez A, Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 a 4 años del distrito de Reque [Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2019. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/2992>
47. Estrada N. Percepción y expectativas sobre la calidad de atención de Enfermería de las madres de niños menores de un año que acuden al Control CRED – Piura 2016. [Internet]. Piura: Universidad Católica Los

- Ángeles de Chimbote, 2017. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7353>
48. Hagei J. Percepción de pacientes y familiares sobre el cuidado que brinda el interno de enfermería de la UNMSM en los Servicios Generales del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, 2008. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/496>
  49. Martínez V. Actividades de enfermería y tiempo promedio de atención que reciben los niños menores de 1 año durante su control de crecimiento y desarrollo – Centro de Salud Lince, 2010. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011. [Consultado 2020 junio 25] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/995>
  50. Villalba R. Desarrollo de la enfermería comunitaria en la república argentina. *Enfermería Global* [Internet]. 2008; 7(2): 1 – 10 [Consultado 2019 mayo 2]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3658/365834749019>
  51. Lobo N, León P. Conocimientos y actitudes de enfermería sobre promoción de la salud: una mirada de región. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* [Internet]. 2018; 20(1): 1 – 10 [Consultado 2019 mayo 2]. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/16716>

# **ANEXOS**

**ANEXO 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

| <b>Título del estudio:</b><br>“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN - HUÁNUCO 2019”. |   |   |  |  |   |                           |
|--|---|---|--|--|---|---------------------------|
| <b>Problema general</b>  | <b>Objetivo general</b>   | <b>Hipótesis general</b>  | <b>Variables e indicadores</b><br><b>Variable dependiente:</b> Nivel de conocimiento de la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo |  |   |                           |
|  |   |   | <b>Dimensiones</b>   | <b>indicadores</b>   | <b>Ítems</b>  | <b>Escala de medición</b> |
| ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019?              | Determinar el nivel de conocimiento sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019. | <p><b>Hi:</b> El nivel de conocimiento sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019 es medio.</p> <p><b>Ho:</b> El nivel de conocimiento sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019 es bajo.</p> <p><b>Ha:</b> El nivel de conocimiento sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño en los internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán - Huánuco 2019 es alto.</p> | Aspectos generales de la Norma Técnica de CRED   | <p><b>Alto:</b><br/>4 – 5 puntos</p> <p><b>Medio:</b><br/>2 – 3 puntos</p> <p><b>Bajo:</b><br/>0 – 1 punto</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cómo definiría usted el control de crecimiento y desarrollo?</li> <li>2. ¿Cuál es el número de la Norma Técnica actual de Crecimiento y Desarrollo del niño y la niña menor de cinco años?</li> <li>3. ¿Cuál es la finalidad de la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de cinco años?</li> <li>4. ¿Cuál es el ámbito de aplicación de la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del niño(a) menor de cinco años?</li> <li>5. ¿Qué etapas incluye el control de crecimiento y desarrollo en su proceso de atención al niño y a la niña menor de cinco años?</li> </ol> | Ordinal                   |

|   |  |  |  |   |  |                |
|---|--|--|--|---|--|----------------|
| <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio?</p> | <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica de CRED tienen los internos de Enfermería en estudio.</p> | <p><b>Hipótesis Específicas</b></p> <p><b>Hi<sub>1</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es medio.</p> <p><b>Ho<sub>1</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.</p> <p><b>Ha<sub>1</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es alto</p> | <p>Etapa de valoración de la Norma Técnica de CRED</p> | <p><b>Alto:</b><br/>6 – 8 puntos<br/><b>Medio:</b><br/>3 – 5 puntos<br/><b>Bajo:</b><br/>0 – 2 puntos</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>6. ¿Qué técnicas se utilizan en el examen físico del niño(a) durante el control CRED del niño(a)?</li> <li>7. La detección de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas se realiza siguiendo la metodología.</li> <li>8. El dosaje de hemoglobina en los niños(as) se realiza:</li> <li>9. El descarte de parasitosis en los niños(as) se realiza:</li> <li>10. La valoración antropométrica se realiza en cada control de CRED con la medición del peso y talla. ¿Esto es Verdadero o Falso?</li> <li>11. La medición del perímetro cefálico se debe realizar hasta.</li> <li>12. Para evaluar el desarrollo del niño de 0 a 2 años de edad se utiliza.</li> <li>13. El test TEPSI evalúa las siguientes áreas:</li> </ol> | <p>Ordinal</p> |
|---|--|--|--|---|--|----------------|

|  |  |  |  |   |   |                |
|--|--|--|--|---|---|----------------|
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio?</p>  | <p>Conocer el nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio.</p>                   | <p><b>Hi<sub>2</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es medio.<br/> <b>Ho<sub>2</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.<br/> <b>Ha<sub>2</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de valoración de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es alto.</p>    | <p>Etapa de diagnóstico de la Norma Técnica de CRED</p>  | <p><b>Alto:</b><br/>5 – 6 puntos<br/> <b>Medio:</b><br/>3 – 4 puntos<br/> <b>Bajo:</b><br/>0 – 2 puntos</p> | <p>14. Los indicadores antropométricos que se utilizan en la evaluación del niño son<br/> 15. El indicador peso para edad se utiliza para diagnosticar.<br/> 16. El indicador talla para edad se utiliza para diagnosticar:<br/> 17. El indicador peso para talla se utiliza para diagnosticar<br/> 18. El diagnóstico del desarrollo del niño(a) según la escala EEDP y el test TEPSI se clasifica en:<br/> 19. El diagnóstico del desarrollo del niño(a) según el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño(a) se clasifica en</p> |                |
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio?</p> | <p>Describir el nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio., Huánuco 2019.</p> | <p><b>Hi<sub>3</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es medio.<br/> <b>Ho<sub>3</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.<br/> <b>Ha<sub>3</sub>:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de diagnóstico de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es alto.</p> | <p>Etapa de intervención de la Norma Técnica de CRED</p> | <p><b>Alto:</b><br/>4 – 5 puntos<br/> <b>Medio:</b><br/>2 – 3 puntos<br/> <b>Bajo:</b><br/>0 – 1 punto</p>  | <p>20. El enunciado “Todo control de crecimiento y desarrollo debe ser acompañado por una consejería según sea el caso”. ¿Es verdadero o falso?<br/> 21. La consejería sobre lactancia materna se realiza hasta:<br/> 22. El enunciado “Toda entrega de suplementos de hierro debe estar acompañado de una consejería respecto a la importancia de su consumo”. ¿Es verdadero o falso?<br/> 23. ¿Quién es el responsable de la entrega de micronutrientes durante el control de Crecimiento y Desarrollo?</p>                                 | <p>Ordinal</p> |

|   |   |   |  |   |  |                |
|---|---|---|--|---|--|----------------|
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica de CRED tienen los internos de Enfermería en estudio?</p> | <p>Analizar nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio.</p>  | <p><b>Hi4:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es medio.</p> <p><b>Ho4:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de intervención de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.</p> <p><b>Ha4:</b> El nivel de conocimiento sobre la fase de intervención de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es alto.</p> | <p>Etapa de intervención de la Norma Técnica de CRED</p> | <p><b>Alto:</b><br/>5 – 6 puntos<br/><b>Medio:</b><br/>3 – 4 puntos<br/><b>Bajo:</b><br/>0 – 2 puntos</p> | <p>24. En los recién nacidos ¿Cuántos controles de crecimiento y desarrollo se deben realizar?:</p> <p>25. En el niño menor de un año de edad ¿Cuántos controles de crecimiento y desarrollo se deben realizar?:</p> <p>26. En el niño de un año de edad ¿Cuántos controles de crecimiento y desarrollo se deben realizar?:</p> <p>27. En el niño de 2 a 4 años de edad ¿Cuántos controles de crecimiento y desarrollo se deben realizar?:</p> <p>28. ¿Cuánto tiempo en promedio debe durar el Control de Crecimiento y Desarrollo?:</p> | <p>Ordinal</p> |
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio?</p>      | <p>Valorar el nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio.</p> | <p><b>Hi5:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es medio.</p> <p><b>Ho5:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es bajo.</p> <p><b>Ha5:</b> El nivel de conocimiento sobre la etapa de seguimiento de la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería en estudio, es alto.</p>   |  |   |  |                |



| Tipo de estudio  | Población y muestra  | Técnicas e instrumentos   | Aspectos éticos  | Estadística descriptiva e inferencial   |
|--|--|---|--|---|
| <p><b>Según el tipo de intervención:</b><br/>Observacional</p>   | <p><b>Población:</b><br/>La población estuvo conformada por 86 internos de Enfermería que estuvieron realizando el internado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán, según datos obtenidos de la jefatura del área de Enfermería de esta institución.</p> <p><b>Muestra:</b><br/>La muestra fue de 86 internos de Enfermería que realizaron su internado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> | <p><b>técnicas:</b><br/>Encuesta</p> <p><b>instrumentos:</b><br/>cuestionario de conocimiento sobre Norma Técnica de Crecimiento Y Desarrollo</p> | <p>Beneficencia</p> <p>No Maleficencia</p> <p>Autonomía</p> <p>Justicia</p> <p>Veracidad</p> <p>Fidelidad</p> <p>Sobriedad</p> <p>Transparencia</p> <p>Responsabilidad</p> <p>Integridad Científica</p> <p>Protección universal de datos</p> | <p><b>Estadística descriptiva:</b><br/>Se aplicaron estadísticos descriptivos de frecuencia y porcentajes en la descripción y análisis de la variable analizada en esta investigación.</p> <p><b>Estadística inferencial:</b><br/>Se realizó un análisis estadístico univariado aplicando los 5 pasos del proceso de ritual de significancia estadística aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias considerando el valor de significancia <math>p &lt; 0.05</math> como regla de decisión para aceptar las hipótesis planteadas en el presente estudio.</p> |
| <p><b>Según la planificación del estudio:</b><br/>Prospectivo.</p>   |  |   |  |   |
| <p><b>Según el número de mediciones de la variable:</b> Transversal</p>  |  |   |  |   |
| <p><b>Según el número de variables:</b><br/>Descriptivo</p>  |  |   |  |   |
| <p><b>Nivel del estudio</b><br/>Descriptivo</p>  |  |   |  |   |
| <p><b>Diseño del estudio</b><br/>Diseño descriptivo simple</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <math>n_1 \longrightarrow O_1</math> </div> <p><b>Donde:</b><br/> <b>n1</b> = Muestra de internos de Enfermería<br/> <b>O1</b> = Descripción del nivel de conocimiento sobre norma CRED</p> |  |   |  |   |

## ANEXO 02

### INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

#### CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

**TITULO DE LA INVESTIGACION.** “Conocimiento sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2019”.

**INSTRUCCIONES.** Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de los internos de Enfermería de la institución en estudio; por lo tanto, sírvase responder de manera apropiada las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente.

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

\_\_\_\_\_

2. ¿A qué género perteneces?

Masculino ( )  
Femenino ( )

3. ¿De qué zona procedes?

Urbana ( )  
Rural ( )

4. Aparte de las labores del internado y externado ¿Te encuentras trabajando en otro lugar?

Si ( )  
No ( )

#### II. DATOS INFORMATIVOS.

5. ¿Tienes hijos(as)?

a) Si ( ) Especifique: .....  
b) No ( )

6. ¿Vives con tus familiares (padre, madre, hermanos, etc.)

a) Si ( ) Especifique: .....  
b) No ( )

7. ¿Ha asistido a cursos y talleres de capacitación sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño(a)?

a) Si ( )  
b) No ( )

8. ¿Has asistido a talleres de capacitación sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño(a)?

a) Si ( )  
b) No ( )

Gracias por tu colaboración...

Código:

Fecha: ----/----/----

## **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA NORMA TÉCNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Conocimiento sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2019”

**INSTRUCCIONES.** Estimado(a) interno(a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a los conocimientos que usted tiene sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño, por lo que a continuación se le presentan una serie de interrogantes que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere conveniente.

### **I. CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LA NORMA TÉCNICA DE CRED.**

- 1. ¿Cómo definiría usted el control de crecimiento y desarrollo?**
  - a) Conjunto de actividades realizadas por el profesional de Enfermería con el objetivo de vigilar el crecimiento y desarrollo del niño(a).  
( )
  - b) Conjunto de cuidados que brinda el profesional de Enfermería para vigilar y cuidar la salud del niño(a) menor de cinco años ( )
  - c) Conjunto de actividades que realiza el personal de salud para vigilar el estado nutricional del niño(a). ( )
  
- 2. ¿Cuál es el número de la Norma Técnica actual de CRED del niño y la niña menor de cinco años?**
  - a) NTS N° 087 ( )
  - b) NTS N° 035 ( )
  - c) No tengo idea al respecto ( )
  
- 3. ¿Cuál es la finalidad de la Norma Técnica de CRED del niño(a) menor de cinco años?**
  - a) Contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo infantil temprano de los niños menores de cinco años ( )
  - b) Vigilar el estado nutricional y los riesgos de salud en los niños ( )
  - c) Vigilar el desarrollo y la presencia de alteraciones en los niños ( )
  
- 4. ¿Cuál es el ámbito de aplicación de la Norma Técnica de CRED del niño(a) menor de cinco años?**
  - a) Es de alcance nacional y su aplicación es obligatoria en los establecimientos de salud públicos y privados del país ( )

- b) Es de alcance regional y su aplicación es obligatoria en los establecimientos del Ministerio de Salud ( )
- c) Es de alcance regional y su aplicación es obligatoria en los establecimientos del ESSALUD ( )

**5. ¿Qué etapas incluye el control CRED en su proceso de atención al niño y a la niña menor de cinco años?**

- a) Valoración, diagnóstico, planificación, intervención y ejecución ( )
- b) Valoración, diagnóstico, intervención y seguimiento ( )
- c) Diagnóstico, ejecución y seguimiento ( )
- d) No tengo idea al respecto ( )

## **II. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE VALORACIÓN EN EL CONTROL CRED.**

**6. La afirmación: “En el control CRED se realiza la identificación de los factores de riesgo que pueden influir o afectar en el óptimo crecimiento y desarrollo infantil”; ¿Es verdadero o falso?**

- a) Verdadero ( )
- b) Falso ( )

**7. ¿Qué técnicas se utilizan en el examen físico del niño(a) durante el control CRED del niño(a)?**

- a) Inspección, auscultación, palpación y percusión ( )
- b) Observación, entrevista, encuesta y psicometría ( )
- c) Inspección, observación, palpación y psicometría ( )

**8. La detección de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas se realiza siguiendo la metodología:**

- a) AIEPI ( )
- b) TEPSI ( )
- c) EEDP ( )

**9. El dosaje de hemoglobina en los niños(as) se realiza:**

- a) A los 4, 9, 18 meses y a partir de los 24 meses de edad ( )
- b) Cada vez que el niño cumpla años desde los 1 a 11 años ( )
- c) A los 6,7,8,9,10,11, 12, 18 y 24 meses de edad ( )

**10. El descarte de parasitosis en los niños(as) se realiza:**

- a) A partir del primer año, dos veces al año cada seis meses. ( )
- b) A partir del primer año, una vez al año ( )
- c) A partir del primer año, tres veces al año cada cuatro meses ( )

**11. La valoración antropométrica se realiza en cada control de CRED con la medición del peso y talla. ¿Esto es Verdadero o Falso?:**

- a) Verdadero ( )
- b) Falso ( )

- 12. La medición del perímetro cefálico se debe realizar hasta:**
- a) Los 12 meses de edad ( )
  - b) Los 24 meses de edad ( )
  - c) Los 36 meses de edad ( )

- 13. Para evaluar el desarrollo del niño de 0 a 2 años de edad se utiliza:**
- a) La Escala EEDP ( )
  - b) El Test TEPSI ( )
  - c) El Test Peruano TEPD ( )

- 14. El test TEPSI evalúa las siguientes áreas:**
- a) Coordinación, lenguaje y motricidad ( )
  - b) Motora, coordinación, social y comunicación ( )
  - c) Lenguaje, social, coordinación y motora ( )

- 15. Si un niño(a) mayor de dos años acude al establecimiento de salud sin controles previos de CRED, la evaluación del desarrollo se debe iniciar con:**
- a) La Escala EEDP ( )
  - b) El Test TEPSI ( )
  - c) El Test Peruano TEPD ( )

### **III. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE DIAGNÓSTICO DEL CONTROL CRED.**

- 16. Los indicadores antropométricos que se utilizan en la evaluación del niño son :**
- a) Peso para edad, talla para edad, peso para talla, ( )
  - b) Peso, talla, IMC para edad. ( )
  - c) IMC para edad, talla para edad ( )

- 17. El indicador peso para edad se utiliza para diagnosticar :**
- a) Desnutrición aguda ( )
  - b) Desnutrición crónica ( )
  - c) Desnutrición global ( )

- 18. El indicador talla para edad se utiliza para diagnosticar :**
- a) Desnutrición aguda ( )
  - b) Desnutrición crónica ( )
  - c) Desnutrición global ( )

- 19. El diagnóstico del desarrollo del niño(a) según la escala EEDP y el test TEPSI se clasifica en:**
- a) Desarrollo normal, riesgo y retraso del desarrollo ( )
  - b) Desarrollo normal, riesgo y trastorno del desarrollo ( )
  - c) Desarrollo normal, adelanto, y trastorno del desarrollo ( )

- 20. El diagnóstico del desarrollo del niño(a) según el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño(a) se clasifica en:**
- a) Desarrollo normal, riesgo y retraso del desarrollo ( )
  - b) Desarrollo normal, riesgo y trastorno del desarrollo ( )
  - c) Desarrollo normal, adelanto, trastorno y riesgo del desarrollo ( )

#### IV. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE INTERVENCIÓN DEL CONTROL CRED

21. El enunciado “En el control CRED se debe tomar en cuenta lo que las madres piensan y sienten considerando sus costumbres y prácticas culturales”. ¿Es verdadero o falso?
- a) Verdadero ( )  
b) Falso. ( )
22. El enunciado “Todo control CRED debe ser acompañado por una consejería según sea el caso”. ¿Es verdadero o falso?
- a) Verdadero ( )  
b) Falso. ( )
23. La consejería sobre lactancia materna se realiza hasta:
- a) Los 6 meses de edad ( )  
b) Los 12 meses de edad ( )  
c) Los 24 meses de edad ( )
24. El enunciado “Toda entrega de suplementos de hierro debe estar acompañado de una consejería respecto a la importancia de su consumo”. ¿Es verdadero o falso?
- a) Verdadero ( )  
b) Falso. ( )
25. El enunciado “Durante los controles CRED se debe brindar una consejería nutricional de acuerdo a la edad del niño(a)”. ¿Es verdadero o falso?
- a) Verdadero ( )  
b) Falso. ( )
26. ¿Quién es el responsable de la entrega de micronutrientes durante el control CRED?
- a) El profesional de Enfermería ( )  
b) El personal de salud responsable de la atención. ( )  
c) El jefe del establecimiento de salud ( )

#### V. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE SEGUIMIENTO DEL CONTROL CRED.

27. En los recién nacidos ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:
- a) 2 controles de CRED ( )  
b) 4 controles de CRED ( )  
c) 6 controles de CRED ( )  
d) 8 controles de CRED ( )
28. ¿Cuál es la frecuencia de controles que se debe brindar al recién nacido?:

- a) A los 7 y 15 días ( )
- b) A las 48 horas del alta y después un control cada semana ( )
- c) Un control cada 15 días ( )

**29. En el niño menor de un año de edad ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:**

- a) 6 controles de CRED (1 control cada 2 meses) ( )
- b) 4 controles de CRED (1 control cada 3 meses) ( )
- c) 11 controles de CRED (1 control por mes) ( )
- d) 2 controles de CRED (1 control cada 6 meses) ( )

**30. En el niño de un año de edad ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:**

- a) 6 controles de CRED (1 control cada 2 meses) ( )
- b) 4 controles de CRED (1 control cada 3 meses) ( )
- c) 11 controles de CRED (1 control por mes) ( )
- d) 2 controles de CRED (1 control cada 6 meses) ( )

**31. En el niño de 2 a 4 años de edad ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:**

- a) 6 controles de CRED (1 control cada 2 meses) ( )
- b) 4 controles de CRED (1 control cada 3 meses) ( )
- c) 11 controles de CRED (1 control por mes) ( )
- d) 2 controles de CRED (1 control cada 6 meses) ( )

**32. ¿Cuánto tiempo en promedio debe durar el Control CRED?:**

- a) 15 minutos ( )
- b) 30 minutos ( )
- c) 45 minutos ( )
- d) 60 minutos ( )

**Gracias por su colaboración...**

## ANEXO 03

### INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha: ...../...../.....

#### CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

**TITULO DE LA INVESTIGACION.** “Conocimiento sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2019”.

**INSTRUCCIONES.** Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de los internos de Enfermería de la institución en estudio; por lo tanto, sírvase responder de manera apropiada las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente.

Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad al contestar las interrogantes planteadas.

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

\_\_\_\_\_

2. ¿A qué género perteneces?

Masculino ( )

Femenino ( )

3. ¿De qué zona procedes?

Urbana ( )

Rural ( )

Urbano marginal ( )

4. Aparte de las labores del internado y externado ¿Te encuentras trabajando en otro lugar?

Si ( )

No ( )

#### II. DATOS INFORMATIVOS.

5. ¿Tienes hijos(as)?

a) Si ( )

b) No ( )

6. ¿Vives con tus familiares (padre, madre, hermanos, etc.)

a) Si ( )

b) No ( )

7. ¿Ha asistido a cursos y talleres de capacitación sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño(a)?

a) Si ( )

b) No ( )

Gracias por su colaboración...



Código:

Fecha: ----/----/----

## **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA NORMA TÉCNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Conocimiento sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2019”

**INSTRUCCIONES.** Estimado(a) interno(a): El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a los conocimientos que usted tiene sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño, por lo que a continuación se le presentan una serie de interrogantes que usted deberá responder marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere conveniente.

### **I. CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LA NORMA TÉCNICA DE CRED.**

**1. ¿Cómo definiría usted el control de crecimiento y desarrollo?**

- a) Conjunto de actividades realizadas por el profesional de Enfermería con el objetivo de vigilar el crecimiento y desarrollo del niño(a). ( )
- b) Conjunto de cuidados que brinda el profesional de Enfermería para vigilar y cuidar la salud del niño(a) menor de cinco años ( )
- c) Conjunto de actividades que realiza el personal de salud para vigilar el estado nutricional del niño(a). ( )

**2. ¿Cuál es el número de la Norma Técnica actual de CRED del niño y la niña menor de cinco años?**

- a) NTS N° 087 ( )
- b) NTS N° 137 ( )
- c) NTS N° 035 ( )

**3. ¿Cuál es la finalidad de la Norma Técnica de CRED del niño(a) menor de cinco años?**

- a) Contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo infantil temprano de los niños menores de cinco años ( )
- b) Vigilar el estado nutricional y los riesgos de salud en los niños ( )
- c) Vigilar el desarrollo y la presencia de alteraciones en los niños ( )

**4. ¿Cuál es el ámbito de aplicación de la Norma Técnica de CRED del niño(a) menor de cinco años?**

- a) Es de alcance nacional y su aplicación es obligatoria en los establecimientos de salud públicos y privados del país ( )
- b) Es de alcance regional y su aplicación es obligatoria en los establecimientos del Ministerio de Salud ( )
- c) Es de alcance regional y su aplicación es obligatoria en los establecimientos del ESSALUD ( )

5. ¿Qué etapas incluye el control CRED en su proceso de atención al niño y a la niña menor de cinco años?

- a) Valoración, diagnóstico, planificación, intervención y ejecución ( )
- b) Valoración, diagnóstico, intervención y seguimiento ( )
- c) Diagnóstico, ejecución y seguimiento ( )

## II. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE VALORACIÓN EN EL CONTROL DE CRED.

6. ¿Qué técnicas se utilizan en el examen físico del niño(a) durante el control CRED del niño(a)?

- a) Inspección, auscultación, palpación y percusión ( )
- b) Observación, entrevista, encuesta y psicometría ( )
- c) Inspección, observación, palpación y psicometría ( )

7. La detección de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas se realiza siguiendo la metodología:

- a) AIEPI ( )
- b) TEPSI ( )
- c) EEDP ( )

8. El dosaje de hemoglobina en los niños(as) se realiza:

- a) A los 4, 9, 18 meses y a partir de los 24 meses de edad ( )
- b) Cada vez que el niño cumpla años desde los 1 a 11 años ( )
- c) A los 6 meses de edad y en adelante cada 6 meses hasta los 2 años, luego cada año ( )

9. El descarte de parasitosis en los niños(as) se realiza:

- a) A partir del primer año, dos veces al año cada seis meses. ( )
- b) A partir del segundo año, una vez al año ( )
- c) A partir del primer año, tres veces al año cada cuatro meses ( )

10. La valoración antropométrica se realiza en cada control de CRED con la medición del peso y talla. ¿Esto es Verdadero o Falso?:

- a) Verdadero ( )
- b) Falso ( )

11. La medición del perímetro cefálico se debe realizar hasta:

- a) Los 12 meses de edad ( )
- b) Los 24 meses de edad ( )
- c) Los 36 meses de edad ( )

12. Para evaluar el desarrollo del niño de 0 a 2 años de edad se utiliza:

- a) La Escala EEDP ( )
- b) El Test TEPSI ( )
- c) El Test Peruano TEPD ( )

13. El test TEPSI evalúa las siguientes áreas:

- a) Coordinación, lenguaje y motricidad ( )
- b) Motora, coordinación, social y comunicación ( )
- c) Lenguaje, social, coordinación y motora ( )

### III. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE DIAGNÓSTICO DEL CONTROL DE CRED.

14. Los indicadores antropométricos que se utilizan en la evaluación del niño son:

- a) Peso para edad, talla para edad, peso para talla, ( )
- b) Peso, talla, IMC para edad. ( )
- c) IMC para edad, talla para edad ( )

15. El indicador peso para edad se utiliza para diagnosticar :

- a) Desnutrición aguda ( )
- b) Desnutrición crónica ( )
- c) Desnutrición global ( )

16. El indicador talla para edad se utiliza para diagnosticar :

- a) Desnutrición aguda ( )
- b) Desnutrición crónica ( )
- c) Desnutrición global ( )

17. El indicador peso para talla se utiliza para diagnosticar :

- a) Desnutrición aguda ( )
- b) Desnutrición crónica ( )
- c) Desnutrición global ( )

18. El diagnóstico del desarrollo del niño(a) según la escala EEDP y el test TEPSI se clasifica en:

- a) Desarrollo normal, riesgo y retraso del desarrollo ( )
- b) Desarrollo normal, riesgo y trastorno del desarrollo ( )
- c) Desarrollo normal, adelanto, y trastorno del desarrollo ( )

19. El diagnóstico del desarrollo del niño(a) según el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño(a) se clasifica en:

- a) Desarrollo normal, riesgo y retraso del desarrollo ( )
- b) Desarrollo normal, riesgo y trastorno del desarrollo ( )
- c) Desarrollo normal, adelanto, trastorno y riesgo del desarrollo ( )

### IV. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE INTERVENCIÓN DEL CONTROL CRED.

20. El enunciado “Todo control CRED debe ser acompañado por una consejería según sea el caso”. ¿Es verdadero o falso?

- a) Verdadero ( )
- b) Falso. ( )

21. La consejería sobre lactancia materna se realiza hasta:

- a) Los 6 meses de edad ( )
- b) Los 12 meses de edad ( )
- c) Los 24 meses de edad ( )

**22. El enunciado “Toda entrega de suplementos de hierro debe estar acompañado de una consejería respecto a la importancia de su consumo”. ¿Es verdadero o falso?**

- a) Verdadero ( )
- b) Falso. ( )

**23. ¿Quién es el responsable de la entrega de micronutrientes durante el control CRED?**

- a) El profesional de Enfermería ( )
- b) El personal de salud responsable de la atención. ( )
- c) El jefe del establecimiento de salud ( )

#### **V. CONOCIMIENTO SOBRE LA ETAPA DE SEGUIMIENTO DEL CONTROL CRED**

**24. En los recién nacidos ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:**

- a) 2 controles de CRED ( )
- b) 4 controles de CRED ( )
- c) 6 controles de CRED ( )
- d) 8 controles de CRED ( )

**25. En el niño menor de un año de edad ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:**

- a) 6 controles de CRED (1 control cada 2 meses) ( )
- b) 4 controles de CRED (1 control cada 3 meses) ( )
- c) 11 controles de CRED (1 control por mes) ( )
- d) 2 controles de CRED (1 control cada 6 meses) ( )

**26. En el niño de un año de edad ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:**

- a) 6 controles de CRED (1 control cada 2 meses) ( )
- b) 4 controles de CRED (1 control cada 3 meses) ( )
- c) 11 controles de CRED (1 control por mes) ( )
- d) 2 controles de CRED (1 control cada 6 meses) ( )

**27. En el niño de 2 a 4 años de edad ¿Cuántos controles CRED se deben realizar?:**

- a) 6 controles de CRED (1 control cada 2 meses) ( )
- b) 4 controles de CRED (1 control cada 3 meses) ( )
- c) 11 controles de CRED (1 control por mes) ( )
- d) 2 controles de CRED (1 control cada 6 meses) ( )

**28. ¿Cuánto tiempo en promedio debe durar el Control ?:**

- a) 15 minutos ( )
- b) 30 minutos ( )
- c) 45 minutos ( )
- d) 60 minutos ( )

**Gracias por su colaboración...**

**ANEXO 04**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

- **Título del proyecto.**

“Nivel de Conocimiento sobre la Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo del Niño en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2019”.

- **Responsable de la investigación.**

Pérez Muñoz, Ana Fiorela. Celular 927173945.

- **Introducción / Propósito**

La recolección de datos dará un enfoque integral y pormenorizada respecto al conocimiento sobre la norma técnica de CRED en los internos de Enfermería que realizan sus prácticas de internado que servirán de guía para la ejecución de actividades educativas de fortalecimiento las capacidades y competencias de los internos en el control del crecimiento y desarrollo infantil.

- **Participación**

Participan internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán.

- **Procedimientos**

Se aplicará una guía de entrevista de características generales, y un cuestionario de conocimientos sobre la norma técnica de CRED del niño, en un tiempo promedio de 15 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

La participación del estudio no causará ninguna condición negativa para su persona, resaltándose también que no tendrá que hacer gasto alguno en la recolección de información.

- **Beneficios**

El beneficio más importante que otorga la recolección de información es tener datos empíricos que permitan valorar adecuadamente los conocimientos de los internos sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño, la misma que permitirá desarrollar programas y talleres de capacitación para fortalecer las capacidades cognitivas en su futuro desempeño profesional.

- **Alternativas**

La participación en la recolección de datos es absolutamente voluntaria, usted tiene la libertad de participar o no dentro del mismo sin que ello le afecte de ningún modo.

- **Compensación**

No recibirá ninguna contribución económica ni material por su participación en la investigación.

### **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al Email: [geminis\\_fpm@hotmail.com](mailto:geminis_fpm@hotmail.com) o comunicarse al Celular N° 927173945.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en este trabajo de investigación, porque he leído toda la información brindada y he tenidos la posibilidad de preguntar respecto al propósito y objetivos del estudio, las cuales han sido contestadas correctamente por la tesista; por tal razón doy mi consentimiento voluntario

para participar en la encuesta y entiendo que pueda decidir retirarme de la misma si así lo considero pertinente,

.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

\_\_\_\_\_  
**Firma de la entrevistada(o)**  
N° de DNI:

\_\_\_\_\_  
**Firma de la investigadora:**  
N° de DNI: 77053658

Huánuco, a los.....días del mes de.....del 2019.

**ANEXO 05**  
**CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN**



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Cledia Carmela. Silva Zelada, de profesión  
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable  
del Área - Niño (C.R.C.D);

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Ana Fiorela Pérez Muñoz**, con DNI N° 77053658, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TECNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUANUCO 2019"**.

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir  
 Aplicable  
 No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: .....

DNI: 45436494 .....

Especialidad del validador:.....

  
Cledia Silva Zelada  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P 62526

Firma/sello del experto





**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Monica Luz Garay Huerto, de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable del Área - Niño (CREU);

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Ana Fiorela Pérez Muñoz**, con DNI N° 77053658, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TECNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUANUCO 2019”**.

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir  
 Aplicable  
 No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: .....

DNI: 40793641 .....

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres .....

Firma/sello del experto



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Esperanza Bustos Navar, de profesión Dr. Espermería, actualmente ejerciendo el cargo de Coordinadora del Área Niño;

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Ana Fiorela Pérez Muñoz**, con DNI N° 77053658, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TECNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUANUCO 2019"**.

Opinión de aplicabilidad:

- ( ) Aplicable después de corregir  
 Aplicable  
( ) No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: .....

DNI: 42523549

Especialidad del validador: Psicología y Psiquiatría Infantil, II

Firma/sello del experto



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, José Luis Barrio De Mendoza, de profesión  
Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable  
del Área - NIÑO (CRED.);

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la **Srta. Ana Fiorela Pérez Muñoz**, con DNI N° 77053658, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulada "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TECNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUANUCO 2019**".

Opinión de aplicabilidad:

- Aplicable después de corregir  
 Aplicable  
 No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr/Mg: .....

DNI: 42186844

Especialidad del validador: Psicología y Psiquiatría Infantil.

Firma/sello del experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Diana Karina Palma Lozano

de profesión M.G. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Ana Fiorela Pérez Muñoz**, con DNI 77053658, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TECNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2019"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

|  |  |
|--|--|
| Instrumento 1:<br>"Cuestionario de características generales"  | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir<br><input checked="" type="checkbox"/> Aplicable<br><input type="checkbox"/> No aplicable |
| Instrumento 2:<br>"Cuestionario de conocimientos sobre la norma técnica de crecimiento y desarrollo" | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir<br><input checked="" type="checkbox"/> Aplicable<br><input type="checkbox"/> No aplicable |

**Apellidos y nombres del juez/experto validador.**

**Dr/Mg/Lic.:** Diana Karina Palma Lozano

**DNI:** 43211803

**Especialidad:** Investigación

Firma y sello del juez/experto

ANEXO 06

OFICIO DE AUTORIZACIÓN INSTITUCIONAL



UNIVERSIDAD DE HUANUCO

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

Huánuco, 23 de Mayo del 2019

OFICIO Mult. - N°039 - 2019 - D/EAP – ENF – UDH

SEÑOR:

DR. LUIS GONZALO VÁSQUEZ REYES  
DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE CONTINGENCIA HERMILIO  
VALDIZAN MEDRANO

Presente:

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento, que la alumna: PEREZ MUÑOZ, Ana Fiorela del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TECNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUANUCO 2019". Por lo que solicito autorización del campo clínico para aplicar la recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra de estudios a todos los internos de enfermería.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiterándole las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



*x [Signature]*  
Mg. Amelia V. Leyva Yaro  
Directora P. A. De Enfermería



Huánuco, 28 de Junio de 2019.

**CARTA N° 076 -2019-GRH-DRS-HRHVMH-HCO-DE-UADI.**



**Sra.**

**PÉREZ MUÑOZ, Ana Fiorela**

Alumna de la E.A.P. de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad de Huánuco.

Presente. -

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN** para realizar proyecto de **INVESTIGACIÓN.**

**REFERENCIA:** OFICIO MULT.-N°039-2019-D/EAP-ENF-UDH TD 4239  
INFORME N° 139-2019-GRH-DRS-HRHVM-JEF-ENF

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en respuesta al documento de la referencia, en la cual solicita Autorización para realizar su Proyecto de Investigación, y contando con la opinión favorable del Jefe del departamento de Enfermería, esta Dirección **AUTORIZA** la realización de su Proyecto de **INVESTIGACIÓN**, titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN, HUÁNUCO 2019", para cuyo efecto debe de coordinar con el Jefe de del departamento de Enfermería, a fin de que le brinde las facilidades del caso.

Sin embargo es pertinente recomendar que del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deban ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora. Por otro lado se le recuerda que debe alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

**Atentamente,**

**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Herminio Valdizán Madrano"  
  
**Med. LUIS O. VÁSQUEZ REYES**  
CMP. 88555 - RNE: 27796  
DIRECTOR EJECUTIVO

  
LUIB/SICA/1416a  
C.a. Archivo  
Internado

[www.hospitaivaldizanhco.gob.pe](http://www.hospitaivaldizanhco.gob.pe)

Calle San Juan Bosco 220 Jancos la  
Esperanza Huánuco - Perú  
Telf. (08251) 2400

**ANEXO 07**

**BASE DE DATOS DE INFORME DE INVESTIGACIÓN**

| Nº | CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES |   |   |   |                    |   |   | CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA NORMA TÉCNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO |   |   |   |   |                     |   |   |   |    |    |    |    |                      |    |    |    |    |                       |    |    |    |                      |    |    |    |    |    |
|----|---|---|---|---|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---------------------|---|---|---|----|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|-----------------------|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|
|    | CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS         |   |   |   | DATOS INFORMATIVOS |   |   | ASPECTOS GENERALES  |   |   |   |   | ETAPA DE VALORACIÓN |   |   |   |    |    |    |    | ETAPA DE DIAGNÓSTICO |    |    |    |    | ETAPA DE INTERVENCIÓN |    |    |    | ETAPA DE SEGUIMIENTO |    |    |    |    |    |
|    | 1   | 2 | 3 | 4 | 5                  | 6 | 7 | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6                   | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14                   | 15 | 16 | 17 | 18 | 19                    | 20 | 21 | 22 | 23                   | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 1  | 23  | 2 | 2 | 1 | 2                  | 1 | 1 | 1   | 0 | 1 | 1 | 0 | 1                   | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 0  | 0                    | 0  | 0  | 1  | 1  | 0                     | 1  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 0  |    |
| 2  | 25  | 2 | 2 | 1 | 2                  | 2 | 2 | 1   | 1 | 1 | 1 | 0 | 1                   | 1 | 1 | 0 | 1  | 1  | 1  | 0  | 0                    | 1  | 1  | 0  | 1  | 1                     | 1  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  |    |
| 3  | 27  | 1 | 1 | 2 | 1                  | 1 | 1 | 1   | 0 | 1 | 1 | 0 | 1                   | 1 | 0 | 1 | 1  | 0  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 0  | 1  | 0                     | 0  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 0  |    |
| 4  | 24  | 2 | 2 | 2 | 2                  | 1 | 1 | 1   | 1 | 1 | 0 | 1 | 0                   | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 0                    | 0  | 0  | 0  | 0  | 1                     | 1  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 0  |    |
| 5  | 28  | 1 | 2 | 1 | 1                  | 2 | 2 | 1   | 0 | 1 | 1 | 0 | 1                   | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 0                    | 1  | 0  | 0  | 0  | 1                     | 1  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  |    |
| 6  | 26  | 2 | 2 | 2 | 2                  | 1 | 1 | 1   | 1 | 0 | 1 | 1 | 0                   | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 0  | 1                    | 0  | 0  | 0  | 0  | 1                     | 1  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 0  | 1  |    |
| 7  | 25  | 2 | 1 | 1 | 1                  | 2 | 1 | 0   | 1 | 1 | 1 | 0 | 0                   | 0 | 1 | 1 | 1  | 0  | 0  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                     | 1  | 1  | 0  | 0                    | 1  | 1  | 1  | 1  |    |
| 8  | 23  | 2 | 2 | 2 | 2                  | 1 | 1 | 1   | 0 | 1 | 1 | 0 | 1                   | 1 | 0 | 1 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  | 0                     | 1  | 0  | 1  | 0                    | 1  | 1  | 1  | 1  |    |
| 9  | 26  | 2 | 2 | 2 | 2                  | 2 | 2 | 1   | 0 | 1 | 1 | 1 | 1                   | 1 | 0 | 1 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1                    | 0  | 1  | 1  | 0  | 1                     | 1  | 1  | 1  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 0  |    |
| 10 | 30  | 1 | 2 | 1 | 1                  | 1 | 1 | 1   | 1 | 1 | 1 | 0 | 1                   | 0 | 0 | 1 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1                    | 0  | 1  | 1  | 0  | 0                     | 0  | 1  | 1  | 0                    | 1  | 1  | 1  | 0  |    |
| 11 | 27  | 2 | 2 | 2 | 2                  | 2 | 1 | 1   | 0 | 1 | 1 | 0 | 0                   | 1 | 1 | 1 | 1  | 0  | 0  | 0  | 1                    | 1  | 0  | 1  | 1  | 0                     | 1  | 1  | 1  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 0  |    |
| 12 | 29  | 2 | 2 | 1 | 1                  | 1 | 2 | 1   | 0 | 1 | 1 | 0 | 0                   | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 1                    | 1  | 0  | 0  | 1  | 0                     | 1  | 1  | 1  | 1                    | 1  | 1  | 1  | 1  |    |

|    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 25 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |   |   |
| 14 | 24 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 15 | 31 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 16 | 27 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 17 | 26 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 18 | 24 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |   |
| 19 | 24 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 20 | 23 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 21 | 28 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 22 | 25 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 23 | 22 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 24 | 24 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 25 | 27 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 26 | 25 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 27 | 23 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 28 | 28 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 29 | 26 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 30 | 24 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 31 | 25 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 32 | 29 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |   |
| 33 | 27 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 34 | 31 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 35 | 25 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 36 | 28 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 37 | 26 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 38 | 24 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |



|    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | 27 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 40 | 26 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 41 | 32 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 42 | 28 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |   |
| 43 | 25 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |   |
| 44 | 22 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 45 | 24 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 46 | 27 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 47 | 25 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 48 | 23 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |   |
| 49 | 28 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |   |   |
| 50 | 26 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 51 | 24 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 52 | 25 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 53 | 28 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |   |
| 54 | 30 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |   |
| 55 | 26 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |   |
| 56 | 24 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 |   |
| 57 | 24 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 58 | 23 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 59 | 28 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 60 | 25 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 61 | 22 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 62 | 24 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 63 | 27 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 64 | 25 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |

|    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | 23 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |   |   |
| 66 | 26 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 67 | 25 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 68 | 24 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |   |
| 69 | 23 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 70 | 28 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 71 | 25 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   |
| 72 | 22 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |   |
| 73 | 24 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 74 | 27 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 75 | 25 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 76 | 23 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 77 | 26 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 78 | 22 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 79 | 28 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 80 | 25 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 81 | 24 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 82 | 27 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 83 | 27 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 84 | 26 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 85 | 23 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 86 | 25 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |

## ANEXO 08

### CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**

#### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Diza Berríos Esteban, asesora del Programa Académico de Enfermería y designada mediante Resolución N° 663 – 2018 – D – FCS – UDH de la estudiante Ana Fiorela Pérez Muñoz, autora de la investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, HUÁNUCO 2019”**.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud de **6%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 26 de agosto del 2020.

  
BERRÍOS ESTEBAN, DIZA  
DNI/N° 22515625

cc.